

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno	
Adresa	pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo 2241801075
PSČ	Jihlavská 20	Datum objednávky 19.01.2024
Telefon	625 00 Brno	
Fax	532 232 582	Dodavatel č. 410
E-mail	532 232 156	Měna
Banka	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	
Účet	Česká národní banka	DODAVATEL IČ
	71234621/0710	B. Braun Medical s.r.o. 48586285
IČ	65269705	V Parku 2335/20
DIČ	CZ65269705	148 00Praha
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:		
Dodavatelské		
číslo zboží	Text	Jedn Množství
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP KS 80
8270066SP-01	INFUSOMAT SPACE - TRANSFUSNI SOUPRAVA	8270066SP- 8270066SP-01- adekvatni nahrada KS 100
9161406	OMNIFIX -F1 SOLO 1ML	9161406 , PRO CAR Balení 18
4665643	JEHLA STERIC.ZELENA 0,8X120MM	4665643 KS 100
4254074B	I.V. KANYLA BEZ PRIP.ZLUTA 0,7X19MM	INTROCAN-W 4254074B, není bezpečnostní KS 1000
4617100V	OMNIFIX 10ML STRIKACKA SE ZAVITEM	4617100V KS 1000
4550242	STERIFIX MINI-SPIKE ZELENY	4550242 KS 2000
4269098S-01	I.V.KANYLA S PORTEM MODRA VASOFIX	4269098S-01 KS 1600
783100	SKIN STAPLER 35W, AZ-35- 649284-VYDAVAT, POZOR!!!	NEOTVIRAT!!!!, VYJÍMKA V TUŽCE KS 18
4269098S-01	I.V.KANYLA S PORTEM MODRA VASOFIX	4269098S-01 KS 400
Celková částka s DPH: 136 373,26 Kč.		
Objednávka akceptována		
Fakultní nemocnice Brno		