

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241703429
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	05.02.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	410
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
Banka	Česká národní banka	V Parku 2335/20	
Účet	71234621/0710	148 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské				Jedn	Množství
číslo zboží	Text				
3500381	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	9MG/ML INF SOL 1X250ML	KS	400	
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 500ML-PE	KS	200	
3500830N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL	1x625ml	KS	20	
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	1x1250ML	KS	30	
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK		KS	20	
18453	BRAUNOL	DRM SOL 1X1000ML	KS	30	

Celková částka s DPH: 66840,7 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno