

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241704057
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	12.02.2024
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

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK	KS	40
3500700N	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS 30
3500830N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL	1x625ml	KS 30
3500632	KCl 0,3% a NaCl 0,9%	500ml	KS 50
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 500ML-PE	KS 150
3500640	CHLORID SODNÝ 0.9% BRAUN pozor inf	INJ 20x50ml plast. amp. 3500640	KS 5
3500640	CHLORID SODNÝ 0.9% BRAUN pozor inf	INJ 20x50ml plast. amp. 3500640	KS 5
19697	PROMANUM PURE 5000ml	5000 ml	KS 10
18453	BRAUNOL	DRM SOL 1X1000ML	KS 30
18450	BRAUNOL	DRM SOL 1X100ML	KS 20

Celková částka s DPH: 87498,8 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno