

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241804692
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	20.03.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	410
Telefon	532 232 582	Měna	
Fax	532 232 156	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kepakova.Hedvika@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
4163214P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	4163214P-07, ANTIBAKTER, 3-LUMEN BAL.-10KS-NER.	KS 10
4167775P-07	CERTOFIX PROTECT QUATTRO V820, 8FR 20CM	4167775P-07, ANTIBAKTER., 4-LUMEN	KS 10
C0068047NI	NOVOSYN FIAL.2/0/3/70CM HR30	CENA ZA BAL	BAL 1
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS 100
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP	KS 20
8270066SP-01	INFUSOMAT SPACE - TRANSFUSNÍ SOUPRAVA	8270066SP- 8270066SP-01- adekvatní nahrazení	KS 100
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS 40
4251130-01	INTROCAN SAFETY G20, 1,1X32MM- RUZOVA	4251130-01-BAL.50KS-NEZOBAL.	KS 200
5028901	INDEFLATOR	5028901	KS 20
1268500001	ARGOGEN SPRAY NA EXUDÁTY S IONIZOVANÝM STŘÍBREM	125 ML, 1268500001	KS 12
9246543	NUTRITUB GASTRAL SAFETY ENFIT	9246543, CH 12 BAL.25KS	KS 25
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP	KS 40
Celková částka s DPH: 109 450,22 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			