

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241805450
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	26.03.2024
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 objednávejte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS	100
8250820SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250820SP	KS	100
470100-01	CARESITE S PRODL.HADICKOU 1,3X2,4MM	470100-01 KARTON-100KS	KS	100
C0935352	DAFILON MODRY DS24 3/0 /2/C0935352	75CM	BAL	2
4450120	CYSTOFIX BASIC ECO SET CH10/12CM	4450120, BAL.10KS-NEZOZB., NAHRADA ZA- 602223	KS	10
4099850	INTRAPUR PAED LIPID 1,2	4099850,KARTON-50KS-NEZOZBAL.	KS	50
4514319C	PERIFIX ONE 431	4514319C BAL.-10KS-NEZOZBAL.	KS	10
4163214P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	4163214P-07, ANTIBAKTER, 3-LUMEN BAL.-10KS-NER.	KS	10
4163311P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V730, 7FR 30CM	4163311P-07 ANTIBAKTER., 3-LUMEN	KS	10
4167767P-07	CERTOFIX PROTECT QUATTRO V815, 8FR 15CM	4167767P-07, ANTIBAKTER., 4-LUMEN	KS	10
9151117S	OMNICAN 50-50l.U/0,5ML 9151010	9151117, bal=100ks	Balení	18
4665120	JEHLA RUZOVA 1,2X40MM STERICAN	4665120	KS	50000
4253540	I.V. KANYLA MODRA BEZ PRIPICHU 0,9X25 22G	4253540-INTROCAN W, SAFETY	KS	2000
8700036SP	INFUSOMAT SPACE INF.SOUPRAVA	8700036SP náhrada za 8700036T	KS	400
415122-01	CARESITE - BEZJEHLOVY VENTIL	415122-01/BAL=100KS,CENA ZA KS,NEZOZBALUJIIII!//	KS	3000
EM-SCXT3	SWABCAP VALVE CAP	EM-SCXT3 BAL-200KS	KS	4000

Celková částka s DPH: 292 804,36 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno