

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241805811
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	18.03.2024
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
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS 100
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP	KS 60
4161211P-07	CERTOFIX PROTECT DUO V720, 7FR 20CM	4161211P-07, ANTIBAK, 2-LUMEN, BAL.-10KS-NEZOZB.	KS 20
4163214P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	4163214P-07, ANTIBAKTER, 3-LUMEN BAL.-10KS-NER.	KS 10
4167767P-07	CERTOFIX PROTECT QUATTRO V815, 8FR 15CM	4167767P-07, ANTIBAKTER., 4-LUMEN	KS 10
4167775P-07	CERTOFIX PROTECT QUATTRO V820, 8FR 20CM	4167775P-07, ANTIBAKTER., 4-LUMEN	KS 10
FT790D	YASARGIL SVORKA FT790D	FT790D	KS 2
Celková částka s DPH: 70 693,90Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			