

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241808245
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	17.04.2024
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
4163214-07	CERTOFIX TRIO V720, 7FR 20CM	4163214-07, 2-LUMEN, BAL.10KS-NEROZB.	KS 20
4062957E	SET INTRAFIX PRIMELINE CLASSIC	ORIG.- 100KS-NEROZBAL./MISTO ALARISU/	KS 200
6081234	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL. 7,5	6081234 BOX-40 PARU	BAL 4
4163214P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	4163214P-07, ANTIBAKTER, 3-LUMEN BAL.-10KS-NER.	KS 20
6081234	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL. 7,5	6081234 BOX-40 PARU	BAL 2
GB600	OLEJ VE SPREJI	POWER SYSTEMS	KS 6
Celková částka s DPH: 58 168,42 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			