

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241808569
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	29.04.2024
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
9500049	SPOJOVACI HADICKA SE ZAVITEM 30CM, 50 KS V BAL.	4256034-9500049-AUTOMAT.NAHRADA	KS	50
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS	40
8250820SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250820SP	KS	80
4110001	INTRAVIX PRIMELINE TYP FLUSH	4110001	KS	100
4550234	STERIFIX MINI-SPIKE MODRY S FILTREM 5UM	4550234	KS	1500
4063006	INTRAFIX SAFESET P, 3-VENTIL 220CM	4063006 BAL=100KS/NEROZBALUJEME/	KS	2000
4453751	PROSET PERIFIX ONE	4453751	KS	50
4550234	STERIFIX MINI-SPIKE MODRY S FILTREM 5UM	4550234	KS	1500
4550234	STERIFIX MINI-SPIKE MODRY S FILTREM 5UM	4550234	KS	200
4550234	STERIFIX MINI-SPIKE MODRY S FILTREM 5UM	4550234	KS	1300

Celková částka s DPH: 160 690,4 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno