

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241808703
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	30.04.2024
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				Jedn	Množství
číslo zboží	Text				
6081234	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL. 7,5	6081234 BOX-40 PARU	BAL		2
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS		40
FV044T	KOMURKA - SPRUNG. RESERV.	FV044T	KS		1
FV660T	SYSTÉM HYDROCEPHALNÍ DRENÁŽNÍ-SHUNT MININAV	FV660T MININAV VENTIL 10	KS		1
783100	SKIN STAPLER 35W, AZ-35- 649284-VYDAVAT, POZOR!!!	NEOTVIRAT!!!!, VYJÍMKA V TUŽCE	KS		12
4063006	INTRAFIX SAFESET P, 3-VENTIL 220CM	4063006 BAL=100KS/NEROZBALUJEME/	KS		2000
409100H	SAFEFLOW BEZJEHLOVY VENTIL	409100H	KS		3000

Celková částka s DPH: 162 190,27 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno