

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241808456
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	13.05.2024
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 00Pražha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text		Jedn Množství
470100-01	CARESITE S PRODL.HADICKOU 1,3X2,4MM	470100-01 KARTON-100KS	KS 200
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS 60
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP	KS 40
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS 80
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP	KS 40
8270066SP-01	INFUSOMAT SPACE - TRANSFUSNI SOUPRAVA	8270066SP- 8270066SP-01- adekvatni nahrada	KS 100
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS 60
C0068976	NOVOSYN FIAL 2/0	C0068976	BAL 3
4163214P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	4163214P-07, ANTIBAKTER, 3-LUMEN BAL.-10KS-NER.	KS 20
4515501	PERIFIX FILTR 0,2 STERILNI	4515501, BAL.25KS,CENA ZA KS	KS 50
9151117S	OMNICAN 50-50I.U/0,5ML 9151010	9151117, bal=100ks	Balení 18
9161406	OMNIFIX -F1 SOLO 1ML	9161406 , PRO CAR	Balení 18
4617207V	STRIKACKA OMNIFIX 20ML	4617207V	KS 4800
4063000	INTRAFIX SAFESET P	180CM, 4063000	KS 9600
415122-01	CARESITE - BEZJEHLOVY VENTIL	415122-01/BAL=100KS,CENA ZA KS,NEROZBALUJII!!!/	KS 3000
8721746	ENTEROPORT PLUS UNIVERS.ADAPTER ENFIT	NAHR. ZA 653122, BAL.30KS-NEROZB.	KS 20
8250820SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250820SP	KS 20
Celková částka s DPH: 396 461,29 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			