

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241808569
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	24.04.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582	Dodavatel č.	410
Fax	532 232 156	Měna	
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
		V Parku 2335/20	
		148 00Praha	
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: 144 640,40 Kč.			
Objednávka akceptována			
Fakultní nemocnice Brno			