

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241811358
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	17.05.2024
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 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množství
4163214P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	4163214P-07, ANTIBAKTER, 3-LUMEN BAL.-10KS-NER.	KS 30
4514017C	PERIFIX ONE 401 LOR SOUPRAVA	4514017C BAL.- 20KS- NEROZBAL.	KS 140
5202620	COMBITRANS SET ARTERIALNI	5202620 BAL.-20KS-NEROZB.	KS 80

Celková částka s DPH: 129 955,7 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno