

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241810270
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	27.05.2024
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 objednávejte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS	60
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP	KS	60
8270066SP-01	INFUSOMAT SPACE - TRANSFUSNI SOUPRAVA	8270066SP- 8270066SP-01- adekvatni nahrada	KS	100
6081226	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL. 7,0	6081226	BAL	2
9166254V	INJEKT-H 1ML HEPARIN	9166254V	BAL	2
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS	40
8250820SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250820SP	KS	40
4110001	INTRAVIX PRIMELINE TYP FLUSH	4110001	KS	100
4617509F	OMNIFIX 50ML SE ZÁŠRUBEM	REF: 4617509F NOVÝ MODEL	KS	3000
4507754-13	SPINOCAN CERNA 0,70X75MM	4507754-13	KS	25
4505905-01	SPINOCAN ORANZOVY G 25 0,53X88MM	4505905-01	KS	100
4439945	SURECAN ZAHNUTY 20GX25MM	4439945	KS	100
4254074B	I.V. KANYLA BEZ PRIP.ZLUTA 0,7X19MM	INTROCAN-W 4254074B, není bezpečnostní	KS	1000
4617100V	OMNIFIX 10ML STRIKACKA SE ZAVITEM	4617100V	KS	1000
4269098S-01	I.V.KANYLA S PORTEM MODRA VASOFIX	4269098S-01	KS	3000
4269136S	I.V.S PRIPICHEM ZELENA VASOFIX SAFETY	4269136S G18 1,3X45MM	KS	1000
7211373	OMNISET INCL.HEMOFILTER 1,6	7211373 KARTON-4KS,CENA ZA KS	KS	4

Celková částka s DPH: 226 965,69 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno