

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241711510
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	26.04.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806	Dodavatel č.	410
Fax	532233687	Měna	
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka	DODAVATEL	IČ
Účet	71234621/0710	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
IČ	65269705	V Parku 2335/20	
DIČ	CZ65269705	148 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	1x1250ML	KS 50
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK		KS 25
3500890N	NUTRIFLEX OMEGA PERI 1250ML	N3CN	KS 15
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 500ML-PE	KS 100
3500250	KALIUM CHLORID 7.45 BRAUN	1x100ML	KS 80
18453	BRAUNOL	DRM SOL 1X1000ML	KS 40
180221	SOFTASKIN kanystř 5 L	5L	KS 8
19697	PROMANUM PURE 5000ml	5000 ml	KS 10
Celková částka s DPH: 92576,8 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			