Odběratel	Fakultní nemocnice Brno		
	pracoviště Nemocniční lékárna - ZM		
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo	2241811998
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky	30.05.2024
Telefon	532 232 582		
Fax	532 232 156	Dodavatel č.	410
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		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
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS	60
8250820SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250820SP	KS	40
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	4110001	KS	100
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP	KS	20
4251130-01	INTROCAN SAFETY G20, 1,1X32MM- RUZOVA	4251130-01-BAL.50KS-NEROZBAL.	KS	50
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS	20
8270066SP-01	INFUSOMAT SPACE - TRANSFUSNI SOUPRAVA	8270066SP- 8270066SP-01- adekvatni nahrada	KS	100
PG122SU	RUKOJET PRO JEDNORAZOVOU SADU HADIC	BAL=10KS,CENA ZA BAL	BAL	1
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS	40
8250820SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250820SP	KS	20
8270066SP-01	INFUSOMAT SPACE - TRANSFUSNI SOUPRAVA	8270066SP- 8270066SP-01- adekvatni nahrada	KS	100
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS	80

Celková částka s DPH: 71 934,- Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno