

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241713537
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	17.05.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	410
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@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
3500381	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	KS	1600
3500890N	NUTRIFLEX OMEGA PERI 1250ML	KS	10
3500700N	Nutriflex Omega Special N3C	KS	30
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	KS	30
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK	KS	30
18453	BRAUNOL	KS	30
180217	SOFTASKIN láhev 1000ML	KS	10
180214	SOFTASKIN láhev 500ml	KS	20

Celková částka s DPH: 117164,5 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno