

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241810814
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	28.05.2024
PSČ	625 00 Brno		
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 00Praž	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
9500049	SPOJOVACÍ HADICKA SE ZAVÍTEM 30CM, 50 KS V BAL.	4256034-9500049-AUTOMAT.NAHRADA	KS 50
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
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS 40
8700450	CYTO-SET INFUSOMAT PLUS,3BV,STINENY		KS 20
29420	URIMED B BAG, STER. 1,5L 90CM	29420 NAHRADA JIMACIHO SACKU	KS 100
C0932558	DAFILON MODRY 2/0 DS39 75CM	C0932558	BAL 2
4253566-01	I.V.KANYLA RUŽOVÁ 20G BEZ PRIPICHU 1,1X32	4253566-INTROCAN W	KS 3000
4063000	INTRAFIX SAFESET P	180CM, 4063000	KS 9600
4269136S	I.V.S PRIPICHEM ZELENÁ VASOFIX SAFETY	4269136S G18 1,3X45MM	KS 1000
415122-01	CARESITE - BEZJEHLVY VENTIL	415122-01/BAL=100KS,CENA ZA KS,NEROZBALUJI!!!!/	KS 3000
4090500	TRANSOFIX OBOUSTRANNY TRN	4090500	KS 2000
Celková částka s DPH: 359 786,14 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			