

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241807346
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	10.06.2024
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 objednáváte:

Dodavatelské				Jedn	Množství
číslo zboží	Text				
4163311P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V730, 7FR 30CM	4163311P-07	ANTIBAKTER., 3-LUMEN	KS	30
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP		KS	40
4462556	PLEURACAN A	4462556	BAL.- 10KS, CANA ZA KS	KS	10
9500049	SPOJOVACI HADICKA SE ZAVITEM 30CM, 50 KS V BAL.	4256034-9500049	AUTOMAT.NAHRADA	KS	100
470100-01	CARESITE S PRODL.HADICKOU 1,3X2,4MM	470100-01	KARTON-100KS	KS	100
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP		KS	60
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP		KS	20
4462556	PLEURACAN A	4462556	BAL.- 10KS, CANA ZA KS	KS	10
A1687	CYTO-SET INFUSION 3 S 3 BEZJEH.VENT.	A1687		KS	100
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP		KS	60
8250820SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250820SP		KS	20

Celková částka s DPH: 102 761,7 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno