

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241714300
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	27.05.2024
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		Jedn	Množství
číslo zboží	Text		
4061209	EXADROP SET S REGUL. 150cm,LATEX.DÍL	KS	500
4063000	INTRAFIX SAFESET P 180CM, 4063000	KS	300
4063006	INTRAFIX SAFESET P, 3-VENTIL 220CM 4063006 BAL=100KS/NEROZBALUJEME/	KS	300
9166017V	INJECT - F1ML TUBERCULIN SOLO 9166017V	Balení	1
4665120B	JEHLA RUZOVA 1,2X40MM STERICAN 4665120B	KS	2000

Celková částka s DPH: 63055,49 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno