

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241810665
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	17.06.2024
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 číslo zboží	Text		Jedn	Množství
4163311P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V730, 7FR 30CM	4163311P-07 ANTIBAKTER., 3-LUMEN	KS	30
A1687	CYTO-SET INFUSION 3 S 3 BEZJEH.VENT.	A1687	KS	80
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS	80
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP	KS	60
4251621-01	INTROCAN SAFETY PUR 20G, 1,1X64	RUZOVA	KS	100
C0058666	NOVOSYN FIAL.2/0 12X45CM- ZA SAFIL	12X45CM	BAL	1
C2023436	MONOSYN BEZBARVY 2/0 /3/ 70CM	UNDYED	KS	1
8700420	CYTO-SET INFUSOMAT PLUS.AIRSTOP	KARTON 20KS	KS	20
4162153P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V715, 7FR 15CM	4162153P-07 ANTIB.-,BAL.-10KS-NEZOZB.	KS	10

Celková částka s DPH: 103 602,93 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno