

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241715836
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	10.06.2024
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 objednávejte:

Dodavatelské				
číslo zboží	Text		Jedn	Množství
3500390	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	9MG/ML INF SOL 1X500ML	KS	1080
3500632	KCl 0,3% a NaCl 0,9%	500ml	KS	50
3500624	KCl 0,15% a NaCl 0,9%	500ml	KS	50
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK		KS	25
3500791	CHLORID SODNÝ 0.9% BRAUN	INJ 20X20ML(PL.AMP)	KS	30
3500900N	NUTRIFLEX OMEGA PERI 1875ML	N3CN	KS	15
18450	BRAUNOL	DRM SOL 1X100ML	KS	20

Celková částka s DPH: 57394,6 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno