

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241716393
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	14.06.2024
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 objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
3500830N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL	1x625ml	KS	30
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	1x1250ML	KS	30
3500700N	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS	30
3500632	KCl 0,3% a NaCl 0,9%	500ml	KS	60

Celková částka s DPH: 71763 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno