

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241717236
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	25.06.2024
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 objednááte:

Dodavatelské		Jedn	Množství
číslo zboží	Text		
4061209	EXADROP SET S REGUL. 150cm,LATEX.DÍL	KS	500
4063000	INTRAFIX SAFESET P	KS	400
4063006	INTRAFIX SAFESET P, 3-VENTIL 220CM	KS	100
EM-SCXT3	SWABCAP VALVE CAP	KS	200
4665120B	JEHLA RUZOVA 1,2X40MM STERICAN	KS	2000

Celková částka s DPH: 60302,82 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno