

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241815613
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	16.07.2024
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
4099850	INTRAPUR PAED LIPID 1,2	4099850,KARTON-50KS-NEROZBAL.	KS 50
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS 100
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP	KS 60
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	4110001	KS 100
8270066SP-01	INFUSOMAT SPACE - TRANSFUSNI SOUPRAVA	8270066SP- 8270066SP-01- adekvatni nahrada	KS 100
4505913-13	SPINOCAN G25 120MMX0,53 ORANZOVA	4505913-13	KS 25
4665465	STERICAN 0,8X80MM ZELENA	4665465	KS 100
16494C	DISCOFIX C-3CESTNY VENTIL OTOCNY,MODRY	16494C BAL.-100KS-NEROZB.	KS 200
4512453	PERICAN 18GX4 3/4 1,3X120MM	4512453 BAL.-25KS-NEROZBAL.,1BAL=1KS	Balení 25
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS 40
8250820SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250820SP	KS 80
Celková částka s DPH: 87 700,25Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			