

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2241816610
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky 19.07.2024
Telefon	532 232 582	
Fax	532 232 156	Dodavatel č. 410
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Měna
Banka	Česká národní banka	
Účet	71234621/0710	DODAVATEL IČ
IČ	65269705	B. Braun Medical s.r.o. 48586285
DIČ	CZ65269705	V Parku 2335/20 148 00Praha
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:		
Dodavatelské		
číslo zboží	Text	Jedn Množství
4514017C	PERIFIX ONE 401 LOR SOUPRAVA	4514017C BAL.- 20KS- NEROZBAL. KS 140
5202620	COMBITRANS SET ARTERIALNI	5202620 BAL.-20KS-NEROZB. KS 40
5202620	COMBITRANS SET ARTERIALNI	5202620 BAL.-20KS-NEROZB. KS 40
Celková částka s DPH: 101 693,6 Kč.		
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno		