

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241816130
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	29.07.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582	Dodavatel č.	410
Fax	532 232 156	Měna	
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		B. Braun Medical s.r.o.	48586285
IČ	65269705	V Parku 2335/20	
DIČ	CZ65269705	148 00Praha	

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	60
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP	KS	20
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS	60
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP	KS	40
FH603SU	ZAVADEC PAEDISCOPE JEDNORAZOVY 10FR	10FR /BAL=5KS,CENA ZA BAL/	BAL	1
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS	40
8250820SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250820SP	KS	60
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	4110001	KS	100
4617207V	STRIKACKA OMNIFIX 20ML	4617207V	KS	4800
4617053V	STRIKACKA OMNIFIX 5ML	4617053V	KS	1000
4550242	STERIFIX MINI-SPIKE ZELENY	4550242	KS	2000
4665120B	JEHLA RUZOVA 1,2X40MM STERICAN	4665120B	KS	50000
4439937	SURECAN 20x20MM ZAHNUTY	4439937 ZLUTY/BAL=50KS!!!/	KS	200
4269110S-01	I.V. KANYLA RUZOVA S PORTEM VASOFIX	4269110S-01, VASOFIX /NAHR.632371/	KS	3000
4253540	I.V. KANYLA MODRA BEZ PRIPICHU 0,9X25 22G	4253540-INTROCAN W, SAFETY	KS	2000
8700036SP	INFUSOMAT SPACE INF.SOUPRAVA	8700036SP náhrada za 8700036T	KS	400

Celková částka s DPH: 307 142,03 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno