

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241817822
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	08.08.2024
PSČ	625 00 Brno		
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
		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
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	1KS=1BAL, KARTON-20BAL,CENA ZA BAL	KS 40
8250820SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	1KS=1BAL, KARTON 20BAL.,CENA ZA BAL.	KS 60
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	1BAL=1KS,KARTON-100BAL.,CENA ZA BAL.	KS 100
4505913-13	SPINOCAN G25 120MMX0,53 ORANZOVA	4505913-13	KS 25
9500049	SPOJOVACI HADICKA SE ZAVITEM 30CM, 50 KS V BAL.	4256034-9500049-AUTOMAT.NAHRADA	KS 50
6081218	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL.6,5	6081218	BAL 2
6081433	RUKAVICE VASCO OP GRIP 7,0 STER.NEPUD.LATEX	KOD 639496 /BAL.-40 PR.CENA ZA BAL.,SCHV.-4781	BAL 2
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	1KS=1BAL, KARTON-20BAL,CENA ZA BAL	KS 100
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	1KS=1BAL, KARTON-20BAL,CENA ZA BAL	KS 60
Celková částka s DPH: 66 455,26 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			