

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241721177
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	02.08.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	410
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
		V Parku 2335/20	
		148 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK	KS	30
3500830N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL	KS	30
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	KS	30
3500700N	Nutriflex Omega Special N3C	KS	30
180214	SOFTASKIN láhev 500ml	KS	40
Celková částka s DPH: 87414,8 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			