

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241816648
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	27.08.2024
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
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP	KS 20
4462556	PLEURACAN A,KOMPLETNI SOUPRAVA	4462556 BAL.- 10KS, CANA ZA KS	KS 10
4251128-01	INTROCAN SAFETY G22, 0,9X25MM- MODRA	BAL.50KS-NEROZBAL., CENA ZA BAL.	Balení 3
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS 60
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP	KS 20
8250820SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250820SP	KS 40
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	4110001	KS 100
4163214P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	4163214P-07, ANTIBAKTER, 3-LUMEN BAL.-10KS-NER.	KS 10
4163311P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V730, 7FR 30CM	4163311P-07 ANTIBAKTER., 3-LUMEN	KS 10
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS 60
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	4110001	KS 100
29420	URIMED B BAG, STER. 1,5L 90CM	1BAL=1KS, KARTON-100KS	Balení 200
Celková částka s DPH: 82 031,36 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			