

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241816542
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	28.08.2024
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
4162153P-07	CERTOPIX PROTECT TRIO V715, 7FR 15CM	4162153P-07 ANTIB.-,BAL.-10KS-NEROZB.	KS	10
5200182	HAEMOFIX-COMBITRANS BSS ARTERIAL	BAL.20KS-NEROZB., CENA ZA BAL.	BAL	3
4099303	STERIFIX INF.FILTR 0,2	4099303,KARTON-50KS	KS	50
9166017V	INJECT - F1ML TUBERCULIN SOLO	9166017V	Balení	18
4453751	PROSET PERIFIX ONE	4453751	KS	60

Celková částka s DPH: 85 853,48 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno