

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241723787
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	29.08.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	410
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@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
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	KS	120
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK	KS	30
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	KS	30
3500700N	Nutriflex Omega Special N3C	KS	30
3500900N	NUTRIFLEX OMEGA PERI 1875ML	KS	10
3500250	KALIUM CHLORID 7.45 BRAUN	KS	100
19697	PROMANUM PURE 5000ml	KS	6
400106	PRONTODERM WIPES UBROUSKY	Balení	24

Celková částka s DPH: 85696,56 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno