

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2241821534
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky 26.09.2024
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	
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
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS	20
16600C	DISCOFIX RAMPA 3-PRVKOVA	1KS=1BAL	KS	100
4063000	INTRAFIX SAFESET P	180CM, 4063000	KS	4000
4269152S-01	VASOFIX SAFETY G17 1,5X45MM BÍLÁ	4269152S-01	Balení	2
4063000	INTRAFIX SAFESET P	180CM, 4063000	KS	800

Celková částka s DPH: 98 611,88 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno