

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo Datum objednávky	2241821647 27.09.2024
Adresa	Jihlavská 20	Dodavatel č.	410
PSČ	625 00 Brno	Měna	
Telefon	532 232 582	DODAVATEL	IČ
Fax	532 232 156	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	V Parku 2335/20	
Banka	Česká národní banka	148 00Praha	
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		
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 60
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS 60
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON 1
470100-01	CARESITE S PRODL.HADICKOU 1,3X2,4MM	KARTON-100KS, CENA ZA KARTON	KARTON 1
6081218	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL.6,5	6081218	BAL 1
A1687	CYTO-SET INFUSION 3 S 3 BEZJEH.VENT.	CENA ZA KS	KS 100
7204670	XEVONTA DIALYZATOR HI 23,GAMA	BAL-20KS, CENA ZA BAL	Balení 4
4657543B	JEHLA INJEKCNÍ ZELENÁ 0,8x25MM	4657543	BAL 10
6081234	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL. 7,5	6081234 BOX-40 PARU	BAL 3
6081242	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL.8	6081242 BOX- 40 PARU	BAL 1
9246543	NUTRITUB GASTRAL SAFETY ENFIT	9246543, CH 12 BAL.25KS	BAL 1
Celková částka s DPH: 69 909,05Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			