

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241821647
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	14.10.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582	Dodavatel č.	410
Fax	532 232 156	Měna	
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka	DODAVATEL	IČ
Účet	71234621/0710	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
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

Celková částka s DPH: 87 594,05 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno