

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241821867
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	16.10.2024
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		
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
4167767P-07	CERTOFIX PROTECT QUATTRO V815, 8FR 15CM	BAL-10KS-NEROZB 4-LUMEN, BAL=KARTON	KARTON 2
C0932477	DAFILON MODRY 2/0 45CM DS30	2/0 45CM	BAL 1
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS 20
9500049	SPOJOVACI HADICKA SE ZAVITEM 30CM, 50 KS V BAL.	BAL.50KS-NEROZB., CENA ZA BAL.	BAL 1
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS 80
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS 40
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON 1
8270066SP-01	INFUSOMAT SPACE - TRANSFUSNI SOUPRAVA	KARTON 100KS CENA ZA KARTON-NEROZB.	KARTON 1
8700128SP	INFUSOMAT SPACE-BEzp.SOUPR UV-PROTECT	BAL.100KS-NEROZBAL. STINENE, CENA ZA BAL	BAL 1
Celková částka s DPH: 77 088,82 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			