

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno		
Adresa	pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241821419
PSČ	Jihlavská 20	Datum objednávky	25.10.2024
Telefon	625 00 Brno		
Fax	532 232 582	Dodavatel č.	410
E-mail	532 232 156	Měna	
Banka	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz		
Účet	Česká národní banka	DODAVATEL	IČ
	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
4667123B	JEHLA STERICAN RUZOVA 1,2X50	BAL	1
4606027V	STRIKACKA 2ML BRAUN	BAL	3
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	KS	60
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	KS	40
8250920SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	KS	20
4514319C	PERIFIX ONE 431	KARTON-10KS-NEROZBAL.-CENA ZA KARTON	KARTON
4163214P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	CENA ZA KARTON	KARTON
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS
8270066SP-01	INFUSOMAT SPACE - TRANSFUSNI SOUPRAVA	KARTON 100KS CENA ZA KARTON-NEROZB.	KARTON
4453751	PROSET PERIFIX ONE	BAL-10KS, CENA ZA BAL.	Balení

Celková částka s DPH: 101 366,58 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno