

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241728523
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	14.10.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	410
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
Banka	Česká národní banka	V Parku 2335/20	
Účet	71234621/0710	148 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
3500830N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL	1x625ml	KS 25
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	1x1250ML	KS 30
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK		KS 30
400121	PRONTODERM ROZTOK 500 ML	500 ML	KS 10
19581	SOFTA CLOTH CHX 2%	100 ks	KS 48
Celková částka s DPH: 57608,25 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			