Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM		
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo	2241826113
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky	19.11.2024
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	DODAVATEL	IČ
		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
4163214P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	CENA ZA KARTON	KARTON	1
4163311P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V730, 7FR 30CM	ANTIBAKTER., 3-LUMEN, CENA ZA KARTON	KARTON	2
4167767P-07	CERTOFIX PROTECT QUATTRO V815, 8FR 15CM	BAL-10KS-NEROZB 4-LUMEN, BAL=KARTON	KARTON	1
4514017C	PERIFIX ONE 401 LOR SOUPRAVA	KARTON- 20KS- NEROZBAL.-CENA ZA KARTON	KARTON	1
4514319C	PERIFIX ONE 431	KARTON-10KS-NEROZBAL.-CENA ZA KARTON	KARTON	1
4251128-01	INTROCAN SAFETY G22, 0,9X25MM- MODRA	BAL.50KS-NEROZBAL., CENA ZA BAL.	BAL	1
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS	40
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON	1

Celková částka s DPH: 64 727,12 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno