

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241827580
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	31.12.2024
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	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 objednávejte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
C0935352	DAFILON MODRY DS24 3/0 /2/C0935352	75CM	BAL	1
C3090212	OPTILENE 5/0 45CM DS16 RCP	45CM	BAL	1
16494C	DISCOFIX C-3CESTNY VENTIL OTOCNY,MODRY	BAL.-100KS-NEROZB.,CENA ZA BAL.	BAL	1
4167775P-07	CERTOPIX PROTECT QUATTRO V820, 8FR 20CM	CENA ZA KARTON, ANTIBAKTER., 4-LUMEN	KARTON	1
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
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
TCN-011	STERILNI SADA STANDARD DLOUHA K UZAVERU KRANIOTOMI	SADA	KS	1
16494C	DISCOFIX C-3CESTNY VENTIL OTOCNY,MODRY	BAL.-100KS-NEROZB.,CENA ZA BAL.	BAL	1
1268500001	ARGOGEN SPRAY NA EXUDÁTY S IONIZOVANÝM STŘÍBREM	125 ML, 1268500001	BAL	3
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
8250820SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS	20
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON	1

Celková částka s DPH: 104 545,98 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno