

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241829260
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	19.12.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582	Dodavatel č.	410
Fax	532 232 156	Měna	
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
DIČ	CZ65269705	V Parku 2335/20	
		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 =10ks	KARTON 3
4514017C	PERIFIX ONE 401 LOR SOUPRAVA	KARTON- 20KS- NEROZBAL.-CENA ZA KARTON	KARTON 7
5202620	COMBITRANS SET ARTERIALNI	BAL.-20KS-NEROZB.- CENA ZA BAL.!!!!	Balení 4
Celková částka s DPH: 129 955,77 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			