

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241828226
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	19.12.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	410
Telefon	532 232 582	Měna	
Fax	532 232 156	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kepakova.Hedvika@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
4163311P-07	CERTOPIX PROTECT TRIO V730, 7FR 30CM	ANTIBAKTER., 3-LUMEN, CENA ZA KARTON	KARTON	1
C0935352	DAFILON MODRY DS24 3/0 /2/C0935352	75CM	BAL	1
C0932345	DAFILON MODRY 4/0	C0932345	BAL	1
PM438R	CELISTI K PM 408R	PM438R	BAL	2
GK384R	MONOPOL.EL.PRO GK372R HACEK L TVAR	GK384R	BAL	2
PL503R	SVORKOVNICE	PL503R	Balení	2
PCG15122	EZCOVER,SET KRYTU SONDY S GELEM	BAL.30KS-NEROZBAL.,CENA ZA BAL	BAL	2
5208505	INTRADYN PUNKCNI KANYLA G18/1,3X70MM	BAL.-50KS-NEROZBAL.,CENA ZA BAL.	BAL	1
OP913	SVETLOVODNY KABEL	OP913	KS	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

Celková částka s DPH: 193 603,41 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno