

|           |                                                               |                         |            |
|-----------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|
| Odběratel | Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna - ZM | Objednávka číslo        | 2241819892 |
| Adresa    | Jihlavská 20                                                  | Datum objednávky        | 11.12.2024 |
| 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         |
|           |                                                               | 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<br>číslo zboží | Text                                      |                                    | Jedn   | Množství |
|-----------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|--------|----------|
| 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        |
| C0058645                    | NOVOSYN FIALOVY 3/0                       | 6X45CM                             | BAL    | 1        |
| 4606027V                    | STRIKACKA 2ML BRAUN                       | BAL.100KS-NEROZB., CENA ZA BAL.!!! | BAL    | 1        |
| 4507754-13                  | SPINOCAN CERNA 0,70X75MM                  | 1KS=1BAL                           | Balení | 50       |
| 4439945                     | SURECAN ZAHNUTY 20GX25MM                  | 1BAL-50KS,CENA ZA BAL              | Balení | 4        |
| 4613503F                    | LAVAZNI STRIKACKA 50/60ML                 | 1BAL=1KS                           | Balení | 300      |
| 4439937                     | SURECAN 20x20MM ZAHNUTY                   | 4439937 ZLUTY/BAL=50KS!!!/         | Balení | 4        |
| 4269098S-01                 | I.V.KANYLA S PORTEM MODRA VASOFIX         | 4269098S-01                        | Balení | 40       |
| 4269136S                    | I.V.S PRIPICHEM ZELENA VASOFIX SAFETY     | 1KS=1BAL, G18 1,3X45MM             | Balení | 12       |
| 4453751                     | PROSET PERIFIX ONE                        | KARTON 10BAL, CENA ZA BAL.         | KARTON | 5        |
| 4550400B                    | STERICAN MIX 18G, 1,20X40MM SEMI BLUNT-EU | 4550400-01 BAL.-100KS              | Balení | 150      |

Celková částka s DPH: 162 509,15 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno