

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241734847
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	11.12.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	410
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@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 objednááte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	IBUPROFEN B. BRAUN 3500870	400MG INF SOL 10X100ML omezené dodávky	KS	30
	IBUPROFEN B. BRAUN 3503040	200MG INF SOL 10X50ML	KS	20
	IBUPROFEN B. BRAUN 600MG 3500880	600MG INF SOL 10X100ML omezené dodávky3.12.	KS	20
	AMIKACIN B.BRAUN 10 MG/ML	INF SOL 10X100ML 3500750	KS	20

Celková částka s DPH: 70139,2 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno