

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2241735056
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky 16.12.2024
Telefon	532 233 806	
Fax	532233687	Dodavatel č. 410
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna
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
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK		KS	20
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	1x1250ML	KS	20
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	1x1250ML	KS	20
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK		KS	30
400416	PRONTOSAN ROZTOK	350ML	KS	30
3500632	KCl 0,3% a NaCl 0,9%	500ml	KS	50

Celková částka s DPH: 58931,4 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno