

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo Datum objednávky	2241828086 18.12.2024
Adresa	Jihlavská 20	Dodavatel č.	410
PSČ	625 00 Brno	Měna	
Telefon	532 232 582	DODAVATEL	IČ
Fax	532 232 156	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	V Parku 2335/20	
Banka	Česká národní banka	148 00Praha	
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
4505913-13	SPINOCAN G25 120MMX0,53 ORANZOVA	4505913-13	KS 25
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 40
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 20
8250820SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS 20
8270066SP-01	INFUSOMAT SPACE - TRANSFUSNI SOUPRAVA	KARTON 100KS CENA ZA KARTON-NEROZB.	KARTON 1
C0932558	DAFILON MODRY 2/0 DS39 75CM	C0932558	BAL 2
Celková částka s DPH: 56 602,25 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			