

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241826859
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	20.12.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582		
Fax	532 232 156	Dodavatel č.	410
E-mail	Kepakova.Hedvika@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
4251128-01	INTROCAN SAFETY G22, 0,9X25MM- MODRA	BAL.50KS-NEROZBAL., CENA ZA BAL.	BAL 1
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS 100
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS 40
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON 1
29420	URIMED B BAG, STER. 1,5L 90CM	KARTON-100KS,CENA ZA KARTON	KARTON 2
6081226	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL. 7,0	6081226	BAL 2
5202620	COMBITRANS SET ARTERIALNI	BAL.-20KS-NEROZB.- CENA ZA BAL.!!!!	BAL 1
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS 40
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON 1
KE1EE195X	INF.SET, Y PORT, PLNICI VAK 100ML	KE1EE195X, BAL.20KS, CENA ZA KS	Balení 1
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS 20
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON 1
4512383	PERICAN 18G	BAL.25KS, CENA ZA BAL	BAL 1
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS 40
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS 40
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON 1
Celková částka s DPH: 93 590,4 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			