

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251800412
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	18.01.2025
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	DODAVATEL	IČ
Účet	71234621/0710	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 číslo zboží	Text		Jedn	Množství
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS	200
4665791B	JEHLA INJ. ZLUTA 0,9X70MM STERICAN	BAL=100KS,CENA ZA BAL!!!	BAL	1
4512006C	PERIFIX ONE PAED SET 18	BAL.10KS, CENA ZA BAL.-NEROZB.	Balení	2
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS	40
8270066SP-01	INFUSOMAT SPACE - TRANSFUSNI SOUPRAVA	KARTON 100KS CENA ZA KARTON-NEROZB.	KARTON	2
4099303	STERIFIX INF.FILTR 0,2	KARTON-50KS,NEROZB.,CENA ZA KARTON	KARTON	1
4606027V	STRIKACKA 2ML BRAUN	BAL.100KS-NEROZB., CENA ZA BAL.!!!	BAL	2
4086007	DISCOFIX KOMBINOVANY DRZAK		KS	4
4453751	PROSET PERIFIX ONE	BAL-10KS, CENA ZA BAL.	Balení	5

Celková částka s DPH: 120 432,8 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno