

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241829644
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		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
		V Parku 2335/20	
		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	60
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS	60
4110001	INTRAFOX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON	1
4163214P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	CENA ZA KARTON =10ks	KARTON	1
470100-01	CARESITE S PRODL.HADICKOU 1,3X2,4MM	KARTON-100KS, CENA ZA KARTON	KARTON	1
4160258-07	CERTOFIX MONO S320	4160258-07	KARTON	1
4448332	SURECAN W 90 G20,15MM	BAL-15KS CENA ZA KS	BAL	2
4161319p-07	CERTOFIX PROTECT DUO V730 30CM	4161319P-07	KARTON	1
4163214P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	CENA ZA KARTON =10ks	KARTON	2
4163311P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V730, 7FR 30CM	ANTIBAKTER., 3-LUMEN, CENA ZA KARTON	KARTON	2
4161211P-07	CERTOFIX PROTECT DUO V720, 7FR 20CM	KARTON-10KS-CENA ZA KARTON-NEROZB.	KARTON	1
Celková částka s DPH: 104 152,78 Kč.				
Objednávka akceptována				
Fakultní nemocnice Brno				