

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251705375
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	20.02.2025
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	410
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
Banka	Česká národní banka	V Parku 2335/20	
Účet	71234621/0710	148 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednávejte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	1x1250ML	KS 30
3500700N	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS 30
3500209	AMINOPLASMAL 5% E	inf 1x500ml	KS 20
400416	PRONTOSAN ROZTOK	350ML	KS 30
3908422	ODMĚRKA K HELIPURU		KS 1
Celková částka s DPH: 62016,1 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			