

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251808310
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	28.04.2025
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
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	60
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON	1
C0026010	PREMICRON HR10 45CM	C0026010	BAL	1
5024273D	SEQUENT SCB 3,50X25MM	5024273D	BAL	1
4251128-01	INTROCAN SAFETY 3 G22, 0,9X25MM- MODRA	BAL.50KS-NEROZBAL., CENA ZA BAL.	BAL	12
4251130-01	INTROCAN SAFETY 3,G20, 1,1X32MM- RUZOVA	BAL.50KS-NEROZB.,CENA ZA BAL.!!!!	BAL	12
4606051	STRIKACKA 5ML BRAUN	4606051	BAL	1

Celková částka s DPH: 87 006,53 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno