

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251809863
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	16.05.2025
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	DODAVATEL	IČ
		B. Braun Medical s.r.o.	48586285
IČ	65269705	V Parku 2335/20	
DIČ	CZ65269705	148 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednávejte:

Dodavatelské					
číslo zboží	Text		Jedn	Množství	
C0120008	PREMICRON ZELENY 2/0, 10X45CM		BAL	3	
C0120007	PREMICRON ZELENY 3/0, 10X45CM	C0120007	BAL	3	
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	80	
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON	1	
4163214P-07	CERTOPIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	CENA ZA KARTON =10ks	KARTON	1	
4167394-07	CERTOPIX DUO S 730, KATETR 30CM,16G	CENA ZA KARTON	KARTON	1	
C0068976	NOVOSYN FIAL 2/0	C0068976	BAL	1	
5208505	INTRADYN PUNKCNI KANYLA G18/1,3X70MM	BAL.-50KS-NEROZBAL.,CENA ZA BAL.	BAL	1	
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS	100	
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	80	
16494C	DISCOFIX C-3CESTNY VENTIL OTOCNY,MODRY	BAL.-100KS-NEROZB.,CENA ZA BAL.	Balení	10	

Celková částka s DPH: 128 456,33 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno