

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251714914
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	23.05.2025
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
3500390	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN 9MG/ML INF SOL 1X500ML	KS	1080
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN INJ SOL 500ML-PE	KS	120
3500632	KCl 0,3% a NaCl 0,9% 500ml	KS	50
3500830N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 1x625ml	KS	20
3500209	AMINOPLASMAL 5% E inf 1x500ml	KS	30

Celková částka s DPH: 58195,1 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno