

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251715161
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	27.05.2025
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 objednáváte:

Dodavatelské				
Číslo zboží	Text		Jedn	Množství
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 500ML-PE	KS	120
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK		KS	20
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	1x1250ML	KS	30
3500700N	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS	40
400416	PRONTOSAN ROZTOK	350ML	KS	40
180217	SOFTASKIN láhev 1000ML	1000ML	KS	10
180221	SOFTASKIN kanistr 5 L	5L	KS	4
19697	PROMANUM PURE 5000ml	5000 ml	KS	6

Celková částka s DPH: 91498,12 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno