

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251812036
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	12.06.2025
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	410
Telefon	532 232 582	Měna	
Fax	532 232 156	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
Banka	Česká národní banka	V Parku 2335/20	
Účet	71234621/0710	148 00Prah	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
4247116	SPOJOVACI PRVEK S MEZIPRVKEM	4247116 BAL.-100KS, SCHVAL.- 3990	BAL	3
409100=415068	SAFSITE- DVOJCESTNY VENTIL RV	4091000- REF. 415068-ADEKVATNI NAHRADA	BAL	2
4251128-01	INTROCAN SAFETY 3 G22, 0,9X25MM- MODRA	BAL.50KS-NEROZBAL., CENA ZA BAL.	BAL	12
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	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	CENA ZA KARTON =10ks	KARTON	2
4163311P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V730, 7FR 30CM	ANTIBAKTER., 3-LUMEN, CENA ZA KARTON	KARTON	2
4167775P-07	CERTOFIX PROTECT QUATTRO V820, 8FR 20CM	CENA ZA KARTON, ANTIBAKTER., 4-LUMEN	KARTON	1
16494C	DISCOFIX C-3CESTNY VENTIL OTOCNY,MODRY	BAL.-100KS-NEROZB.,CENA ZA BAL.	BAL	1
8700450	CYTO-SET INFUSOMAT PLUS,3BV,STINENY		KS	20
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON	1

Celková částka s DPH: 118 916,31 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno