

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251813787
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	19.06.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582		
Fax	532 232 156	Dodavatel č.	410
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
		V Parku 2335/20	
		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
GP128R	ROSEN BURRS	GP128R	BAL	4
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
4063006	INTRAFIX SAFESET P, 3-VENTIL 220CM	1BAL=1KS	Balení	2000
4613503F	LAVAZNI STRIKACKA 50/60ML	1BAL=1KS	Balení	300

Celková částka s DPH: 113 145,36 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno