

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251813674
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	17.06.2025
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 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
C2023285	MONOSYN UNDYED 3/0 70CM GS60	C2023285	BAL 2
4514319C	PERIFIX ONE 431	KARTON-10KS-NEROZBAL.-CENA ZA KARTON	KARTON 1
6081259	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL. 8,5	6081259	BAL 1
4099703	INTRAPUR PAED LIPID 1,2	BAL.50KS, CENA ZA BAL	BAL 1
4099303	STERIFIX INF.FILTR 0,2	KARTON-50KS,NEROZB.,CENA ZA KARTON	KARTON 1
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
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON 1
C0935352	DAFILON MODRY DS24 3/0 /2/C0935352	75CM	BAL 1
7211511	DIASTREAM PREMIUM HD, KARTON-25KS	7211511- NAHRADA ZA 648687,CENA ZA KS	KS 25

Celková částka s DPH: 67 140,62 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno