

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251816460
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	15.07.2025
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	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
DIČ	CZ65269705	V Parku 2335/20	
		148 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské				
číslo zboží	Text		Jedn	Množství
4163214P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	CENA ZA KARTON =10ks	KARTON	3
4514017C	PERIFIX ONE 401 LOR SOUPRAVA	KARTON- 20KS- NEROZBAL.-CENA ZA KARTON	KARTON	6
5202620	COMBITRANS SET ARTERIALNI	BAL.-20KS-NEROZB.- CENA ZA BAL.!!!!	Balení	4

Celková částka s DPH: 124 325,74 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno