

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251817414
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	31.07.2025
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
4667123B	JEHLA STERICAN RUZOVA 1,2X50		BAL	2
4167385-07	CERTOFIX DUO S720	4167385-07 BAL.-10KS-NEROZB.	BAL	1
4163214P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	CENA ZA KARTON =10ks	KARTON	1
4167394-07	CERTOFIX DUO S 730, KATETR 30CM,16G	CENA ZA KARTON	KARTON	1
4163306-07	CERTOFIX TRIO S730	4163306-07	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
4608660	EXADORAL 5 ML STRIKACKA	1 BAL. 100KS-NEROZB.	BAL	1
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS	200

Celková částka s DPH: 109 204,89 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno