

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251817848
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	06.08.2025
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 objednávejte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
4892608-01	ULTRAPLEX 360 22GX80MM-EU-	BAL.- 25KS-NEROZBAL.,CENA ZA BAL.	BAL	6
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
4606027V	STRIKACKA 2ML BRAUN	BAL.100KS-NEROZB., CENA ZA BAL.!!!	BAL	1
6081226	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL. 7,0	6081226 BAL=40KS	BAL	1
6081259	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL. 8,5	6081259	BAL	1
4606051	STRIKACKA 5ML BRAUN	4606051	BAL	2
470100-01	CARESITE S PRODL.HADICKOU 1,3X2,4MM	KARTON-100KS, CENA ZA KARTON	KARTON	1
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS	100
8250820SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS	20
4462556	PLEURACAN A,KOMPLETNI SOUPRAVA	BAL.- 10KS, CENA ZA BAL-NEROZB.	BAL	1
A1687	CYTO-SET INFUSION 3 S 3 BEZJEH.VENT.	CENA ZA KS	KS	40
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS	80
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS	20

Celková částka s DPH: 133 063,74 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno