

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251721485
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	28.07.2025
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	410
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@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
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 500ML-PE	KS	100
3600010	GLUKÓZA 5 BRAUN	50MG/ML INF SOL 1X500ML	KS	100
3500217	AMINOPLASMAL 10%	INF 1X500ML	KS	20
3500830N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL	1x625ml	KS	25
3500700N	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS	40
3500890N	NUTRIFLEX OMEGA PERI 1250ML	N3CN	KS	10

Celková částka s DPH: 73926,35 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno