

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251721756
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	30.07.2025
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 objednááte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
3500830N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL	1x625ml	KS 20
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	1x1250ML	KS 30
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 500ML-PE	KS 120
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK		KS 30
19581	SOFTA CLOTH CHX 2%	100 ks	KS 48
Celková částka s DPH: 57098 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			