

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251722826
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	11.08.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	410
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
		V Parku 2335/20	
		148 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

Číslo zboží	Text		Jedn	Množství
3500830N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL	1x625ml	KS	30
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	1x1250ML	KS	30
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK		KS	40
18450	BRAUNOL	DRM SOL 1X100ML	KS	20
19697	PROMANUM PURE 5000ml	5000 ml	KS	8
3908331	DRŽÁK NÁSTĚNNÝ 500ml KOVOVÝ	bílý	KS	2

Celková částka s DPH: 63778,28 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno