

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251819136
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	22.08.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582	Dodavatel č.	410
Fax	532 232 156	Měna	
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka	DODAVATEL	IČ
Účet	71234621/0710	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
IČ	65269705	V Parku 2335/20	
DIČ	CZ65269705	148 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
4099703	INTRAPUR PAED LIPID 1,2	BAL.50KS, CENA ZA BAL	BAL	1
KE1EE192X	PEDIATRIC SPIKE PN SET DEHP FREE	KE1EE192X, BAL.-20KS	BAL	2
4099703	INTRAPUR PAED LIPID 1,2	BAL.50KS, CENA ZA BAL	BAL	1
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS	40
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	CENA ZA KS	KS	80
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON	1
BH424SU	SVORKA ART.SUSI PEAN ROV 145MM	bal=20ks, sterilní,CENA ZA BAL.	BAL	1
4061209	EXADROP SET S REGUL. 150cm,LATEX.DÍL	1BAL=1KS KARTON-50KS	Balení	150
4269136S	I.V.S PRIPICHEM ZELENA VASOFIX SAFETY	1KS=1BAL, G18 1,3X45MM	Balení	20

Celková částka s DPH: 122 946,38 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno