

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251821485
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	22.09.2025
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		
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	
4163214P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	CENA ZA KARTON =10ks	KARTON	2	
4163311P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V730, 7FR 30CM	ANTIBAKTER., 3-LUMEN, CENA ZA KARTON	KARTON	2	
4161211P-07	CERTOFIX PROTECT DUO V720, 7FR 20CM	KARTON-10KS-CENA ZA KARTON-NEROZB.	KARTON	2	
4608662	EXADORAL 2 ML STRIKACKA	1 BAL.100KS-NEROZB.	BAL	1	
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	80	
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON	1	
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	40	
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON	1	
8270066SP-01	INFUSOMAT SPACE - TRANSFUSNI SOUPRAVA	KARTON 100KS CENA ZA KARTON-NEROZB.	KARTON	1	
4163214P-07	CERTOFIX PROTECT TRIO V720, 7FR 20CM	CENA ZA KARTON =10ks	KARTON	1	
C0935352	DAFILON MODRY DS24 3/0 /2/C0935352	C0935352 75CM	BAL	3	
4656300B	STERICAN INSULIN 0,3X12MM	CENA ZA BAL.-NEROZB.	BAL	1	
G1118625	DAFILON 10/0	G1118625	BAL	1	
6081218	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL.6,5	6081218	BAL	2	
FX577T	PROGAV 2.0 SYS SA2.0 25 U.SPRUNG	FX577T/NAHRADA ZA -653768/	BAL	1	
470100-01	CARESITE S PRODL.HADICKOU 1,3X2,4MM	KARTON-100KS, CENA ZA KARTON	KARTON	1	

Celková částka s DPH: 205 479,65 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno