

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251822520
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	30.09.2025
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		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		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
4099303	STERIFIX INF.FILTR 0,2	KARTON-50KS,NEROZB.,CENA ZA KARTON	KARTON	1
6081259	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL. 8,5	6081259	BAL	1
6081234	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL. 7,5	6081234 BOX-40 PARU	BAL	2
6081242	RUKAVICE VASCO OP UNDERGLOVE VEL.8	6081242 BOX- 40 PARU	BAL	1
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZI.VENT.	CENA ZA KS	KS	60
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZI.VENT.	CENA ZA KS	KS	80
4110001	INTRAFIX PRIMELINE TYP FLUSH	KARTON-100BAL.,CENA ZA KARTON	KARTON	1
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZI.VENT.	CENA ZA KS	KS	40
4665120B	JEHLA RUZOVA 1,2X40MM STERICAN	BAL.100KS-NEROZB.,CENA ZA BAL.	Balení	400
4269098S-01	I.V.KANYLA S PORTEM MODRA VASOFIX	4269098S-01	Balení	40

Celková částka s DPH: 120 571,56 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno