

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251728046
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	30.09.2025
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 objednáváte:

Dodavatelské		Jedn	Množství
číslo zboží	Text		
3500640	CHLORID SODNÝ 0.9% BRAUN pozor inf	KS	10
3500209	AMINOPLASMA 5% E	KS	30
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK	KS	30
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK	KS	20
3500830N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL	KS	40
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	KS	50
3500700N	Nutriflex Omega Special N3C	KS	50
3908331	DRŽÁK NÁSTĚNNÝ 500ml KOVOVÝ	KS	4

Celková částka s DPH: 141956,08 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno