

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251729188
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	09.10.2025
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			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
3500381	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	KS	1600
3500390	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	KS	1080
3500250	KALIUM CHLORID 7.45 BRAUN	KS	100
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK	KS	30
3500890N	NUTRIFLEX OMEGA PERI 1250ML	KS	10
19697	PROMANUM PURE 5000ml	KS	6
3908342	DRŽÁK ZÁVĚSNÝ 500ML BRAUN	KS	2
Celková částka s DPH: 113443 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			