

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251729812
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	15.10.2025
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
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK	KS	30
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	1x1250ML	KS
3500700N	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS
400200	PRONTODERM Nasal Gel 30 ml	30M	Balení
400416	PRONTOSAN ROZTOK	350ML	KS

Celková částka s DPH: 72233,8 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno