

Potvrzení objednávky

Číslo zak. : 117156160
ze dne : 04.11.2021
Vaše zákazn.číslo : 20304569
Vaše objednávka : 133593
ze dne : 04.11.2021

B. Braun Medical s.r.o.
V Parku 2335/20
148 00 Praha 4

Odběratel: B. Braun Medical s.r.o. V Parku 2335/20 CZ-148 00 Praha 4
Fakultní nemocnice Motol
Ústavní lékárna - OPSL
V Úvalu 84
150 00 Praha 5

Pol.	Číslo mater. Název	Množství	Jedn.
0010	3600467 AMINOPLASMA HEP A 10%	10 KAR	GB 500ML CZ/SK, INF SOL
0020	FA87500 NUTRIFLEX PERI 5X2000ML, INF SOL	5 KAR	
0030	3500292 RINGERFUNDIN B.BRAUN 10X1000ML, INF SOL	60 KAR	

Součet položek	50.908,30	
DPH	5.090,83	
Celkem s DPH	55.999,13	
Zbývá k úhradě	55.999,13	
Celk. částka	55.999,13	CZK

O B J E D N Á V K A (133593)

Objednatel:
Lékárna FN Motol
V Úvalu 84
150 06 Praha 5
IČO: 00064203
DIČ: CZ000064203

Dodavatel:
B. Braun Medical s. r. o.
V Parku 2335/20
14800 Praha 4
IČO: 48586285
DIČ: CZ48586285

Bankovní spojení:
Číslo účtu:

Zák.číslo:
Datum obj: 04.11.2021

Objednávka číslo: LEK-133593

Určeno pro: Sklad OPSL - vydej

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
NUTRIFLEX PERI, 5 x 2000 ml (vak) - NA OBJEDNÁ	FA87500	5 ks.
AMINOPLASMA HEPA-10%, 10 x 500 ml (skleněná l	3600467	10 ks.
RINGERFUNDIN Braun, 10 x 1000 ml (plast.lahev	3500292	60 ks.

Celkem bez dane:
Celkem s daní :

50 908,46
55 999,30