

Potvrzení objednávky

číslo zak. : 119957994
ze dne : 12.09.2022
Vaše zákazn.číslo : 20304569
Vaše objednávka : 144319
ze dne : 12.09.2022

B. Braun Medical s.r.o.
V Parku 2335/20
148 00 Praha 4
<http://www.bbraun.cz>

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

144319

Strana

1 / 2

| Pol. | Číslo mater. Název | Množství | Jedn. | |
|---------------------|--|----------|--------------------------------|----------------------|
| 0010 | 3600467 AMINOPLASMAL HEPA 10% | 5 | KAR GB 500ML CZ/SK, INF SOL | |
| 0020 | FV87593 GELASPAN 4% EBI 500 ML | 5 | KAR CZ/SK, INF SOL | |
| 0030 | 3500292 RINGERFUNDIN B.BRAUN 10X1000ML, | 120 | KAR INF SOL | |
| Součet položek | | | | 65.109,60 |
| DPH | | 10,000 | | 65.109,60 |
| Celkem s DPH | | | | 71.620,56 |
| Zbývá k úhradě | | | | 71.620,56 |
| Celk. částka | | | | 71.620,56 CZK |

O B J E D N Á V K A (144319)

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: 12.09.2022

Objednávka číslo: LEK-144319

Určeno pro: Sklad OPSL - vydej

| Název+Popis | Katalog. č. | Počet MJ |
|--|-------------|----------|
| AMINOPLASMAL HEPA-10%, 10 x 500 ml (skleněná l | 3600467 | 5 ks. |
| GELASPAN 4%, 20 x 500 ml (vak) | FV87593 | 5 ks. |
| RINGERFUNDIN Braun, 10 x 1000 ml (plast.lahev | 3500292 | 120 ks. |

Celkem bez dane:

65 109,82

Celkem s daní :

71 620,80