

B | BRAUN**Potvrzení objednávky**

číslo zak. : 122353549
ze dne : 05.06.2023
Vaše zákazn. číslo : 20304569
Vaše objednávka : 153853
ze dne : 05.06.2023

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 Čvalu 84
150 00 Praha 5

Strana

1 / 2

Pol.	Číslo mater. Název	Množství	Jedn.
0010	FV87593 GELASPAN 4% EBI 500 ML CZ/SK, INF SOL	15	KAR
0020	3600556 HYDROGENUH. SODNÝ 8,4% BRAUN 100ML, INF SOL	15	KAR
0030	3500830N NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3CN 625ML CZ/SK, INF EML	2	KAR
0040	3500292 RINGERFUNDIN B.BRAUN 10X1000ML, INF SOL	60	KAR

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

ICO: 485 86 285



UniCredit Bank Czech Republic, a.s.
Číslo účtu: 515293-009/2700
IBAN: CZ262700 0000 0005 1529 3009
SWIFT: BACX CZPP

Fakultní nemocnice Motol
V Úvalu 84
150 00 Praha 5Č. zakázky / Datum
122353549 / 05.06.2023 2 / 2

Strana

Součet položek			87.962,31	
DPH	10,000	87.962,31	8.796,23	
Celkem s DPH			96.758,54	
Zbývá k úhradě			96.758,54	
Celk. částka			96.758,54	CZK

Potvrzení objednávky dodavatelem bylo vydáno v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb. o registru smluv.

O B J E D N Á V K A (153853)

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: 05.06.2023

Objednávka číslo: LEK-153853

Určeno pro: Sklad OPSL - vydej

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
GELASPAN 4%, 20 x 500 ml (vak)	FV87593	15 ks.
RINGERFUNDIN Braun, 10 x 1000 ml (plast.lahev	3500292	60 ks.
HYDROGENUHL. SOD. 8.4% Braun, 20 x 100 ml (skl		15 ks.
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144, 5 x 625 ml (va	3500830N	2 ks.

Celkem bez dane:

87 962,38

Celkem s daní :

96 758,62

