

B | BRAUN

Potvrzení objednávky

číslo zak. : 122765577
ze dne : 20.07.2023
Vaše zákazn.číslo : 20304569
Vaše objednávka : 155500
ze dne : 20.07.2023

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 Úvalu 84
150 00 Praha 5

Strana

1 / 2

Pol.	Číslo mater. Název	Množství	Jedn.
------	-----------------------	----------	-------

0010	3500690N	12	KAR
	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144 1250ml, INF EML		

0020	FA87500	4	KAR
	NUTRIFLEX PERI 5X2000ML, INF SOL		

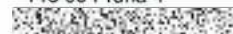
0030	3500292	3	KAR
	RINGERFUNDIN B.BRAUN 10X1000ML, INF SOL		

Součet položek			50.269,70
DPH	10,000	50.269,70	5.026,97
Celkem s DPH			55.296,67
Zbývá k úhradě			55.296,67
Celk. částka			55.296,67 CZK

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

IČO: 485 86 285
DIČ: CZ48586285
Tel: +420 271 091 111



Fakultní nemocnice Motol
V Úvalu 84
150 00 Praha 5

Č. zakázky / Datum	Strana
122765577 / 20.07.2023	2 / 2

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 (155500)

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: 20.07.2023

Objednávka číslo: LEK-155500

Určeno pro: Sklad OPSL - domácí pacienti

NS:9

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
NUTRIFLEX PERI, 5 x 2000 ml (vak) - NA OBJEDNÁ	FA87500	4 ks.
RINGERFUNDIN Braun, 10 x 1000 ml (plast.lahev	3500292	3 ks.
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144, 5 X 1250 ml (v	3500690n	12 ks.

Celkem bez dane:

Celkem s daní :