

Potvrzení objednávky

číslo zak. : 123843597
ze dne : 21.11.2023
Vaše zákazn.číslo : 20304569
Vaše objednávka : 160039
ze dne : 16.11.2023

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 - OPSI,
V Úvalu 84
150 00 Praha 5

Strana
1 / 2

Pol.	Číslo mater. Název	Množství	Jedn.
0010	FA87500 NUTRIFLEX PERI 5X2000ML, INF SOL	5	KAR
0020	3500292 RINGERFUNDIN B.BRAUN 10X1000ML, INF SOL	3	KAR
0030	3500690N NUTRIFLEX OMEGA SPECTAB 56/144 1250ml, INF EML	19	KAR
0040	3600297 RINGER#V ROZTOK BRAUN 10X500ML, INF SOL	3	KAR
0050	3600300 RINGER#V ROZTOK BRAUN 10X1000ML, INF SOL	3	KAR

Fakultní nemocnice Motol
V Úvalu 84
150 00 Praha 5Č. zakázky / Datum
123843597 / 21.11.2023 2 / 2

Součet položek			77.502,35	
DPH	10,000	77.502,35	7.750,24	
Celkem s DPH			85.252,59	
Zbývá k úhradě			85.252,59	
Celk. částka			85.252,59	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 (160039)

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:

Zák. číslo:
Datum obj: 16.11.2023

Číslo účtu:

Objednávka číslo: LEK-160039

Určeno pro: Sklad OPSL - domácí pacienti

NS:9

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
NUTRIFLEX PERI, 5 x 2000 ml (vak) - NA OBJEDNÁ	FA87500	5 ks.
RINGERFUNDIN Braun, 10 x 1000 ml (plast.lahev	3500292	3 ks.
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144, 5 X 1250 ml (v	3500690n	19 ks.
RINGERUV ROZTOK Braun, 10 x 500 ml (plast.lahe	3600297	3 ks.
RINGERUV ROZTOK Braun, 10 x 1000 ml (plast.lah	3600300	3 ks.

Celkem bez dane:
Celkem s daní :

77 502,53
85 252,78