

Potvrzení objednávky

číslo zak. : 124614716
ze dne : 15.02.2024
Vaše zákazn. číslo : 20304569
Vaše objednávka : 163815
ze dne : 15.02.2024

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 NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144 1250ml, INF EML	18	KAR
0020	FA87500 NUTRIFLEX PERI 5X2000ML, INF SOL	4	KAR
0030	3500292 RINGERFUNDIN B.BRAUN 10X1000ML, INF SOL	3	KAR
0040	3600300 RINGER#V ROZTOK BRAUN 10X1000ML, INF SOL	3	KAR
0050	3600297 RINGER#V ROZTOK BRAUN 10X500ML, INF SOL	3	KAR



Fakultní nemocnice Motol
V Úvalu 84
150 00 Praha 5Č. zakázky / Datum
124614716 / 15.02.2024 2 / 2

Součet položek			71.848,46	
DPH	12,000	71.848,46	8.621,82	
Celkem s DPH			80.470,28	
Zbývá k úhradě			80.470,28	
Celk. částka			80.470,28	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 (163815)

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: 15.02.2024

Objednávka číslo: LEK-163815

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	18 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 :