

Potvrzení objednávky

číslo zak. : 124773989
ze dne : 04.03.2024
Vaše zákazn. číslo : 20304569
Vaše objednávka : 164632
ze dne : 04.03.2024

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	3600467 AMINOPLASMA HEPA 103	6	KAR GB 500ML CZ/SK, INF SOL
0020	FV87593 GELASPAN 4% EBI 500 ML	5	KAR CZ/SK, INF SOL
0030	3500690N NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144	2	KAR 1250ML, INF LML
0040	FA87500 NUTRIFLEX PERI 5X2000ML	5	KAR INF SOL
0050	3500292 RINGERFUNKTIN B.BRAUN 10X1000ML	60	KAR INF SOL



Fakultní nemocnice Motol
V Úvalu 84
150 00 Praha 5Č. zakázky / Datum
124773989 / 04.03.2024 2 / 2

Součet položek			68.574,45	
DPH	12,000	68.574,45	8.228,93	
Celkem s DPH			76.803,38	
Zbývá k úhradě			76.803,38	
Celk. částka			76.803,38	CZK

Potvrzení objednávky dodavatelem bylo vydáno v souladu se zákonem č. 340/2013 Sp. o registru smluv.

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: 04.03.2024

Objednávka číslo: LEK-164632

Určeno pro: Sklad OPSL - vydej

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
AMINOPLASMAL HEPA-10%, 10 x 500 ml (skleněná l	3600467	6 ks.
RINGERFUNDIN Braun, 10 x 1000 ml (plast.lahev	3500292	60 ks.
GELASPAN 4%, 20 x 500 ml (vak)	FV87593	5 ks.
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144, 5 X 1250 ml (v	3500690n	2 ks.
NUTRIFLEX PERI, 5 x 2000 ml (vak) - NA OBJEDNÁ	FA87500	5 ks.

Celkem bez dane:

68 574,45

Celkem s daní :

76 803,38