

Objednatel:  
Lékárna FN Motol  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5  
IČO: 00064203  
DIČ: CZ000064203

Dodavatel:  
Fresenius Kabi s. r. o.  
Na Strži 1702/65  
14000 Praha 4  
IČO: 25135228  
DIČ: CZ25135228

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Zák.číslo:

Datum obj: 21.03.2024

Objednávka číslo: LEK-165527

Určeno pro: Sklad OPSL - domácí pacienti

NS:9

| Název+Popis                                    | Katalog. č.   | Počet MJ |
|--|---------------|----------|
| SMOFKABIVEN, 4 x 986 ml BIO (vak) - NA OBJEDNÁ | 831901340     | 22 ks.   |
| AMINOMIX 2 NOVUM, 4 x 1500 ml - NA OBJEDNÁVKU  | K770681       | 8 ks.    |
| SMOFKABIVEN, 4 x 1477 ml BIO (vak) - NA OBJEDN | 831902340     | 16 ks.   |
| SODIUM CHLORIDE 0,9% Fresenius Kabi, 10 x 1000 | K802231       | 9 ks.    |
| SODIUM CHLORIDE 0,9% Fresenius Kabi, 40 x 100  | PK03XE010C    | 4 ks.    |
| SMOFKABIVEN, 6 x 493 ml (vak) - NA OBJEDNÁVKU  | 831917330     | 8 KS.    |
| AMINOMIX 1 NOVUM, 4 x 1500 ml (vak) - NA OBJED | K765681       | 5 ks.    |
| AQUA - Water for injection Fresenius Kabi      | 25 PK19XE025C | 1 ks.    |

Celkem bez dane:

Celkem s daní :

**Dodavatel**

Fresenius Kabi s.r.o.  
Na Strži 1702/65  
140 00 Praha 4  
Czech Republic

**Odběratel**

FN Motol  
Nemocniční lékárna  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5  
IČ 00064203

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **165527** ze dne **21/3/2024**  
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **21/3/2024**

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona  
č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

Jméno a podpis

Specifikace částečně vyplněné objednávky