

Potvrzení objednávky

číslo zak. : 910381305
ze dne : 14.05.2024
Vaše zákazn.číslo : 20304569
Vaše objednávka : 168166
ze dne : 13.05.2024

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	3500840 AMIPED MB 250 ML CZ, INF SOL	2	KAR
0020	3500700N NUTRIFLEX OMEGA SPEC N3CN 1875ML CZ/SK, INF EML	5	KAR
0030	FA87500 NUTRIFLEX PERI 5X2000ML, INF SOL	5	KAR
0040	3500292 RINGERFUNDIN B.BRAUN 10X1000ML, INF SOL	60	KAR
0050	3500284 RINGERFUNDIN B.BRAUN 10X500ML, INF SOL	108	KAR

Fakultní nemocnice Motol
V Úvalu 84
150 00 Praha 5Č. zakázky / Datum
910381305 / 14.05.2024 2 / 2

Strana

Součet položek
DPH
Celkem s DPH
Zbývá k úhradě
Celk. částka

12,000

80.377,46

80.377,46

9.645,30

90.022,76

90.022,76

90.022,76 CZK

Potvrzení objednávky dodavatelem bylo vydáno v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb. 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: 13.05.2024

Objednávka číslo: LEK-168166

Určeno pro: Sklad OPSL - vydej

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
RINGERFUNDIN Braun, 10 x 1000 ml (plast.lahev	3500292	60 ks.
RINGERFUNDIN Braun, 10 x 500 ml (plast. lahev)	3500284	108 ks.
AMIPED, 12 x 250 ml - NA OBJEDNÁVKU	3500840	2 ks.
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144, 5 x 1875 ml (v	3500700N	5 ks.
NUTRIFLEX PERI, 5 x 2000 ml (vak) - NA OBJEDNÁ	FA87500	5 ks.

Celkem bez dane:

Celkem s daní :

