



Odběratel:

Fakultní nemocnice v Motole
Oddělení nákupu SZM Motol
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Objednávka číslo: 2001754
ID : 486811
Datum : 27.05.2024

IČO: 00064203
DIČ: CZ00064203

Dodavatel: Tel:
Fax:
B.Braun Medical s.r.o.
V Parku 2335/20
148 00 Praha 4

Vyřizuje:

Telefon:
Fax:

Dodejte na adresu:
SZM FN Motol
Komunikační uzel -2D

Přejímka zboží Po-Pá 6:30 až 15:00

~Objednáváme u Vás:

Název	Počet
1 PRONTODERM, roztok, dekontaminace MRSA, celé tělo 500 ml á 10 KS 400121	1 KART 316,41
2 PRONTOSAN, roztok, čištění a zvlhčování ran, steril. 350 ml á 10 KS 400416	3 KART 256,84
3 Linovera - prevence a léčba dekubitů 30 ml, s rozprasovacem á 20 KS 468156	1 KART 247,14
4 Infuzní souprava INTRAFIX PRIMELINE délka 180 cm á 100 KS 4062981L	56 KART 879,20
5 Infuzní souprava - INFUSOMAT SP standart 250cm á 100 KS 8700036SP	10 KART 5 376,00
6 Chlorherxidin 2 % alcoholic barevný 500 ml á 1 KS 19738	40 BAL 158,20
7 Chlorherxidin 2 % alcoholic bezbarvý 250 ml á 1 KS 19735	80 BAL 142,37
8 Stříkačka injekční 2 ml á 100 KS 4606027V 9979/99 ()	10 BAL 88,68
Celkem bez daně:	121 302,00
Celkem s daní:	137 411,41

Objednávka byla ze strany dodavatele akceptována.

[[INT2001754]]



Dodávaný materiál musí být v souladu se zákony 22/1997 Sb. a 375/2022 Sb.
Cena dodávky se řídí smlouvou nebo poslední cenovou nabídkou.
Faktura musí splňovat všechny náležitosti dané zákonem č.235/2004 Sb. a
musí být zaslána zároveň se zbožím. Splatnost faktur je 60 dní.
Na dodacím listě i faktuře uvádějte vždy číslo naší objednávky, jinak zboží
nemůže být převzato a faktura vyřízena. Dodávejte pouze celá balení.
Žádáme obratem o zaslání akceptace (potvrzení) této objednávky.
Objednávky v hodnotě nad 50 000 Kč bez DPH fakturujte až pozveřejnění
v registru smluv v souladu s § 6 odst.1
zákona 4. 340/2015 sb, o registru smluv. Není-li dohodnuto jinak,
považujte objednávku nevyřízenou do jednoho měsíce za zrušenou.
Ostatní ujednání se řídí Občanským zákoníkem (č.89/2012 Sb.)

Datum akceptace: 29.05.2024