

B | BRAUN

Potvrzení objednávky

číslo zak. : 910740169
ze dne : 24.06.2024
Vaše zákazn. číslo : 20304569
Vaše objednávka : 170550
ze dne : 24.06.2024

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	FV87593 GELASPAN 4% EBI 500 ML CZ/SK, INF SOL.	5	KAR
0020	3500700N NUTRIFLEX OMEGA SPEC N3CN 1875ML CZ/SK, INF EML	5	KAR
0030	3500930N NUTRIFLEX OM SPE W/O E N3CN 1250ML CZ/SK, INF EML	1	KAR
0040	FA87499 NUTRIFLEX Peri N2C 1000 ML CZ, INF SOL	2	KAR
0050	3500292 RINGERFUNDIN B.BRAUN 10X1000ML, INF SOL	60	KAR

Fakultní nemocnice Motol
V Úvalu 84
150 00 Praha 5

Č. zakázky / Datum
910740169 / 24.06.2024 2 / 2

Strana

Součet položek			65.526,33	
DPH	12,000	65.526,33	7.863,16	
Celkem s DPH			73.389,49	
Zbývá k úhradě			73.389,49	
Celk. částka			73.389,49	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 (170550)

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: 24.06.2024

Objednávka číslo: LEK-170550

Určeno pro: Sklad OPSL - vydej

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
RINGERFUNDIN Braun, 10 x 1000 ml (plast.lahev	3500292	60 ks.
GELASPAN 4%, 20 x 500 ml (vak)	FV87593	5 ks.
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL BEZ ELEKTROLYTŮ, 5 x 1	3500930N	1 ks.
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144, 5 x 1875 ml (v	3500700N	5 ks.
NUTRIFLEX PERI, 5 x 1000 ml (vak) - NA OBJEDNA		2 ks.

Celkem bez dane:

Celkem s daní :