

Potvrzení objednávky

číslo zak. : 911418489
ze dne : 12.09.2024
Vaše zákazn.číslo : 20304569
Vaše objednávka : 174906
ze dne : 12.09.2024

B. Braun Medical s.r.o.
V Parku 2335/20
148 00 Praha 4
<http://www.bbraun.cz>

Strana

1 / 2

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

Pol.	Číslo mater. Název	Množství	Jedn.
0010	FV87593 GELASPAN 4% EBI 500 ML CZ/SK, INF SOL	8	KAR
0020	3500930N NUTRIFLEX OM SPE W/O E N3CN 1250ML CZ/SK, INF EML	3	KAR
0030	FA87499 NUTRIFLEX Peri N2C 1000 ML CZ, INF SOL	2	KAR
0040	3500292 RINGERFUNDIN B.BRAUN 10X1000ML, INF SOL	60	KAR

Fakultní nemocnice Motol
V Úvalu 84
150 00 Praha 5

Č. zakázky / Datum Strana
911418489 / 12.09.2024 2 / 2

Součet položek			61.221,28	
DPH	12,000	61.221,28	7.346,55	
Celkem s DPH			68.567,83	
Zbývá k úhradě			68.567,83	
Celk. částka			68.567,83	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 (174906)

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: 12.09.2024

Objednávka číslo: LEK-174906

Určeno pro: Sklad OPSL - vydej

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
RINGERFUNDIN Braun, 10 x 1000 ml (plast.lahev	3500292	60 ks.
NUTRIFLEX PERI, 5 x 1000 ml (vak) - NA OBJEDNÁ		2 ks.
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL BEZ ELEKTROLYTŮ, 5 x 1	3500930N	3 ks.
GELASPAN 4%, 20 x 500 ml (vak)	FV87593	8 ks.

Celkem bez dane:

Celkem s daní :