

## O B J E D N Á V K A (180416)

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

Dodavatel:  
Baxter CZECH s. r. o.  
Karla Engliša 3201/6  
15000 Praha 5  
IČO: 49689011  
DIČ: CZ49689011

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Zák.číslo:

Datum obj: 19.12.2024

Objednávka číslo: LEK-180416

Určeno pro: Sklad OPSL - vydej

| Název+Popis                                    | Katalog. č. | Počet MJ |
|------------------------------------------------|-------------|----------|
| FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO Baxter, 60 x 100 ml | 4PE1307G    | 280 ks.  |
| NUTRYELT, 10 x 10 ml                           |             | 30 ks.   |
| PLASMALYTE ROZTOK 500 ml, 20 x                 | 4E0323      | 128 ks.  |
| OLIMEL N7E, 6 x 1000 ml (vak)                  | 4DB3WG1E    | 5 ks.    |
| Clear Flex Glycin 1% a Mannitol 1% liq., 4 x 3 |             | 2 ks.    |
| FINOMEL, 4 x 1085 ml (vak) - NA OBJEDNÁVKU     | 1101343     | 1 ks.    |
| OLIMEL N9E, 6 x 1000 ml (vak) - NA OBJEDNÁVKU  | 4DB3WP1E    | 5 ks.    |
| OLIMEL N9, 6 x 1000 ml (vak) - NA OBJEDNÁVKU   | 4DB3XP1E    | 1 ks.    |
| OLIMEL N12E, 10 x 650 ml (vak) - NA OBJEDNÁVKU | BPDB3WH1C   | 1 ks.    |
| OLIMEL N12E, 6 x 1000 ml (vak) - NA OBJEDNÁVKU | BPDB3WH1E   | 1 ks.    |
| GNAK 50 mg/ml, 10 x 1000 ml - NA OBJEDNÁVKU    |             | 2 KS.    |

**Dodavatel**

BAXTER CZECH spol. s r.o.  
Karla Engliše 3201/6  
150 00 Praha 5

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **180416**  
v rozsahu 

ze dne **19/12/2024**

Datum akceptace: **20/12/2024**

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**

viz mail..