

O B J E D N Á V K A (180415)

---

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: 19.12.2024

---

Objednávka číslo: LEK-180415

Určeno pro: Sklad OPSL - vydej

---

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
AMINOPLASMAL HEPA-10%, 10 x 500 ml (skleněná l	3600467	10 ks.
GELASPAN 4%, 20 x 500 ml (vak)	FV87593	10 ks.

**Potvrzení objednávky**  
Číslo zak. : 912300379  
ze dne : 19.12.2024  
Vaše zákazn. číslo : 20304569  
Vaše objednávka : 180415  
ze dne : 19.12.2024

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 - OPŠL  
V úvalu 84  
150 00 Praha 5

Strana  
1 / 1

Pol.	Číslo mater. Název	Množství	Jedn.
------	-----------------------	----------	-------

0010	3600467 AMINOPLASMAL HEPA 10%	10 KAR GB 500ML CZ/SK, INF SOL	
0020	FV87593 GELASSPAN 4% EBI 500 ML	10 KAR CZ/SK, INF SOL	

Součet položek		61.228,00	61.228,00
DPH		12,000	7.347,36
Celkem s DPH			68.575,36
Zbývá k úhradě			68.575,36
<b>Celk. částka</b>			<b>68.575,36 CZK</b>

Potvrzení objednávky dodavatelem bylo vydáno v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb. o registru smluv.