

Potvrzení objednávky

číslo zak. : 913062650
ze dne : 20.03.2025
Vaše zákazn.číslo : 20304569
Vaše objednávka : 185379
ze dne : 20.03.2025

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	3570170 NACL 0,9% (ET 1000 ML ŠROUBOVACÍ UZÁVĚR)	576	KS
0020	3600521 AMINOPLASMAL 15%	2	KAR GB 500ML CZ, INF SOL
0030	FV87593 GELASPAN 4% EBI 500 ML	5	KAR CZ/SK, INF SOL
0040	FA87499 NUTRIFLEX Peri N2C 1000 ML	2	KAR CZ, INF SOL



Fakultní nemocnice Motol
V Úvalu 84
150 00 Praha 5Č. zakázky / Datum
913062650 / 20.03.2025 2 / 2

Součet položek			67.051,42	
DPH	12,000	67.051,42	8.046,17	
Celkem s DPH			75.097,59	
Zbývá k úhradě			75.097,59	
Celk. částka			75.097,59	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 (185379)

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: 20.03.2025

Objednávka číslo: LEK-185379

Určeno pro: Sklad OPSL - vydej

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
0,9% CHLORID SODNÝ OPLACH Braun (sterilní), 1	3570170	576 ks.
AMINOPLASMA 15% Braun, 10 x 500 ml (skleněná		2 ks.
NUTRIFLEX PERI, 5 x 1000 ml (vak) - NA OBJEDNÁ		2 ks.
GELASPAN 4%, 20 x 500 ml (vak)	FV87593	5 ks.

Celkem bez dane:

Celkem s daní :

