



Potvrzení objednávky

číslo zak. : 914058966
ze dne : 14.07.2025
Vaše zákazn. číslo : 20304569
Vaše objednávka : 193338
ze dne : 14.07.2025

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	FV87593 GELASPAN 4% EBI 500 ML CZ/SK, INF SOL	10	KAR	
0020	3500292 RINGERFUNDIN B.BRAUN 10X1000ML, INF SOL	60	KAR	
0030	3500284 RINGERFUNDIN B.BRAUN 10X500ML, INF SOL	108	KAR	
Součet položek				107.677,20
DPH				12.921,28
Celkem s DPH				120.598,58
Zbývá k úhradě				120.598,58
Celk. částka				120.598,58 CZK

B. Braun Medical s.r.o.
V Parku 2335/20
CZ-148 00 Praha 4



UniCredit Bank Czech Republic a.s.,
číslo účtu: 515293-009/2700
IBAN: CZ262700 0000 0005 1529 3009
SWIFT: BACXCZPP

Fakultní nemocnice Motol
V Úvalu 84
150 00 Praha 5

Č. zakázky / Datum	Strana
914058966 / 14.07.2025	2 / 2

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 (193338)

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: 14.07.2025

Objednávka číslo: LEK-193338

Určeno pro: Sklad OPSL - vydej

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
GELASPAN 4%, 20 x 500 ml (vak)	FV87593	10 ks.
RINGERFUNDIN Braun, 10 x 1000 ml (plast.lahev)	3500292	60 ks.
RINGERFUNDIN Braun, 10 x 500 ml (plast. lahev)	3500284	108 ks.

Celkem bez dane:

Celkem s daní :

