

**Potvrzení objednávky**

číslo zak. : 914084940  
ze dne : 16.07.2025  
Vaše zákazn.číslo : 20304569  
Vaše objednávka : 193604  
ze dne : 16.07.2025

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	3500690N NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144 1250ml, INF EML	15	KAR
0020	FA87500 NUTRIFLEX PERI 5X2000ML, INF SOL	4	KAR
0030	3500292 RINGERFUNDIN B.BRAUN 10X1000ML, INF SOL	3	KAR
0040	3600300 RINGER#V ROZTOK BRAUN 10X1000ML, INF SOL	3	KAR
0050	3600297 RINGER#V ROZTOK BRAUN 10X500ML, INF SOL	3	KAR

Fakultní nemocnice Motol  
V Úvalu 84  
150 00 Praha 5

Č. zakázky / Datum  
914084940 / 16.07.2025 2 / 2

Strana

---

Součet položek			71.634,00	
DPH	12,000	71.634,00	8.596,08	
Celkem s DPH			80.230,08	
Zbývá k úhradě			80.230,08	
<b>Celk. částka</b>			<b>80.230,08</b>	<b>CZK</b>

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 (193604)

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: 16.07.2025

Objednávka číslo: LEK-193604

Určeno pro: Sklad OPSL - domácí pacienti

NS:9

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
RINGERFUNDIN Braun, 10 x 1000 ml (plast.lahev	3500292	3 ks.
NUTRIFLEX PERI, 5 x 2000 ml (vak) - NA OBJEDNÁ	FA87500	4 ks.
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144, 5 X 1250 ml (v	3500690n	15 ks.
RINGERUV ROZTOK Braun, 10 x 500 ml (plast.lahe	3600297	3 ks.
RINGERUV ROZTOK Braun, 10 x 1000 ml (plast.lah	3600300	3 ks.

Celkem bez dane:

Celkem s daní :

