

Potvrzení objednávky

Číslo zak. : 914487100
ze dne : 04.09.2025
Vaše zákazn. číslo : 20304569
Vaše objednávka : 198161
ze dne : 04.09.2025

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	3600467 AMINOPLASMA HEP A 10%	12	KAR GB 500ML CZ/SK, INF SOL
0020	FV87593 GELASPAN 4% EBI 500 ML	10	KAR CZ/SK, INF SOL
0030	3500700N NUTRIFLEX OMEGA SPEC	5	KAR N3CN 1875ML CZ/SK, INF EML

Součet položek
DPH
Celkem s DPH
Zbývá k úhradě
Celk. částka

12,000

92.098,45

92.098,45
11.051,82
103.150,27
103.150,27
103.150,27 CZK

Fakultní nemocnice Motol
V Úvalu 84
150 00 Praha 5

Č. zakázky / Datum	Strana
914487100 / 04.09.2025	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 (198161)

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: 04.09.2025

Objednávka číslo: LEK-198161

Určeno pro: Sklad OPSL - vydej

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
AMINOPLASMAL HEPA-10%, 10 x 500 ml (skleněná l	3600467	12 ks.
GELASPAN 4%, 20 x 500 ml (vak)	FV87593	10 ks.
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144, 5 x 1875 ml (v	3500700N	5 ks.

Celkem bez dane:

Celkem s daní :

