

O B J E D N Á V K A (201509)

Objednatel:
Lékárna FN Motol
V Úvalu 84
150 06 Praha 5
IČO: 00064203
DIČ: CZ000064203

Dodavatel:
CSL BEHRING s. r. o.
Vyskočilova 1461/2a
14000 Praha 4-Michle
IČO: 24139769
DIČ: CZ24139769

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Zák.číslo: 26.9.2025
Datum obj: ---

Objednávka číslo: LEK-201509

Určeno pro: Centralni dovozy - ZADANKY

NS

Název+Popis
HAEMATE P 1000 IU, 66,6IU/ML+160IU/ML INJ/INF
HAEMATE P 500 IU, 50IU/ML+120IU/ML INJ/INF PSO

Katalog. č.

Počet MJ

Celkem bez dane:

Celkem s daní :

Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku 201509 ze dne 26.9.2025 v ceně bez DPH
125145,27 Kč

Datum akceptace 26.9.2025

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona
č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

CSL Behnring s.r.o

Vyskočilova 1461/2a

14000 Praha 4

IČO: 24139769

IČO: 24139769

Odběratel:

Fakultní nemocnice v Motole

V Úvalu 84, 15006

Praha 5

IČO: 00064203

DIČ: CZ00064203