



OBJEDNÁVKA

Objednávka č: 2171/vrs/2025		Datum vystavení: 18.9.2025	
Smlouva č. ZZS/261/2024			
Zveřejněná v registru smluv pod ID: 27882972			
Dodavatel - fakturační adresa IPC Pharmaservices, s.r.o Brněnská 315/4 500 12, Hradec Králové bankovní spojení: [REDACTED] IČ: 25979540 DIČ: CZ25979540		Odběratel - fakturační adresa Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 bankovní spojení: [REDACTED] č. ú. : [REDACTED] IČ: 00638927, DIČ: CZ00638927	
Zboží nebo službu dodejte: výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1856/2c 147 00 Praha 4 - Braník		Dodací lhůta: 5 pracovních dnů Způsob dodání: dodavatelem Vyřizuje: [REDACTED] Útvar: SEKCE SLPP Telefon/fax: [REDACTED] E-mail: [REDACTED]	
Obsah objednávky:			
Actilyse 1 x 20 mg. Inj.	2 bal.	Midazolam 5mg/ml inj. (10 x 1 ml)	3 bal.
Adrenalin inj. (10 x 1 ml)	5 bal.	Nitromint spr. 0,4mg/dávka (180 dávek)	5 bal.
Apaurin inj. (10 x 2 ml)	5 bal.	Novalgin inj. (10 x 2ml)	5 bal.
Atropin 1 mg inj. (10 x 1 ml)	10 bal.	Noradrenalin Léčiva inj. (5 x 1 ml) EXP.!	5 bal.
Berodual 0,25% (0,25mg/ml+0,5mg/ml)	10 bal.	OndanSetron inj. (20x4 ml)	5 bal.
Calypsol inj. (5 x 10 ml)	1 bal.	Oxytocin inj. (5 x 1ml/5UT) Ferring	6 bal.
Dexamed inj. (10 x 2 ml)	5 bal.	Paracetamol 1000mg inf. (10x100 ml)	5 bal.
Dithiaden inj. (10 x 2 ml)	2 bal.	Propofol 1 % inf. 5 x 20 ml	1 bal.
Ephedrin Biotika (50mg/ml)	1 bal.	Sefotak 1g EXP.!	10 bal.
Furosemid inj. (5 x 2 ml)	2 bal.	Suxamethonium jodid VUAB 100mg	30 bal.
F 1/1 (vak - 60 x 100 ml)	30 kart.	Ventolin inh. sol. (1 x 20 ml)	10 bal.
Plasmalyte (plast - 20 x 500 ml)	10 kart.		
Houba želatinová (80x50x10 mm) vstřeb., ster.	20 ks		
Glukoza 5% inf. (plast - 30 x 250 ml)	1 kart.		
Glukóza 40 Braun amp. (20 x 10 ml)	5 bal.		
Heparin Léčiva inj. (1 x 10 m)	5 bal.		
Ketonal 100mg (5 x 2ml)	20 bal.		
Lidocain spray 4,6mg/1stisk (38g)	1 bal.		
Předpokládaná cena celkem bez DPH: 68 750 Kč		Cena celkem včetně DPH 77 140 Kč	
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.		Jméno a podpis zodpovědného pracovníka razítko útvaru	
Potvrzení objednávky dodavatelem: 18.9.2025			
Dobrý den,			
Potvrzujeme přijetí objednávky č : 2171/vrs/2025.			
S pozdravem			
Lékárna Osadní			