

Dodavatel: sanofi-aventis s.r.o., Evropská 846/176a, 160 00 Praha 6
IČO: 44848200
DIČ: CZ44848200
kontakty:
e-mail: cz-objednavky@sanofi.com

tel:
fax:

OBJEDNÁVKA

Odběratel Lékařna v Ambulantním pavilonu

IČO 27530981

Město Náchod Purkyňova 446

zákaznické číslo
podklad

Veřejná část

		množství	doporučené minimální	interní kód	objednané
		v kartonu	množství	GMID	množství ks
SÚKL	název a doplněk názvu přípravku				
27960	APIDRA 100U/ML INJ SOL 5X3ML SOLOSTAR	40	1	268416	
28290	APIDRA 100U/ML SDR INJ SOL 5X3ML CARTRIC	60	1	165973	
26259	ARAVA 20MG POR TBL FLM 30X20MG	100	1	34184	
107950	CLEXANE FORTE 10X0.8ML/120MG	9	1	338978	5
107951	CLEXANE FORTE 10X1ML/150MG	9	1	338980	12
115400	CLEXANE INJSOL10X0.2ML/20MG	9	1	300612	20
115401	CLEXANE INJSOL10X0.4ML/40MG	9	1	642245	63
115402	CLEXANE INJSOL10X0.6ML/60MG	9	1	300606	36
115403	CLEXANE INJSOL10X0.8ML/80MG	9	1	300607	27
115404	CLEXANE INJSOL10X1ML/100MG	9	1	300608	9
107938	CORDARONE INJ SOL 6X3ML/150MG	64	8	592479	
13768	Cordarone POR TBL NOB 60X200MG	270	1	641004	
13767	Cordarone POR TBL NOB 30X200MG	480	1	641002	
185376	CYNOMEL TBL 30X25MCG	1	1	341702	
92034	DEPAKINE CHRONO SEC.TBLRET100X300MG	60	5	190770	
44997	DEPAKINE CHRONO SEC.TBLRET100X500MG	40	10	493856	
92587	DEPAKINE CHRONO SEC.TBLRET30X500MG	120	10	533453	
76378	DEPAKINE POR SIR 1X150ML	40	5	601989	
49990	EXACYL INJ 5X5ML/500MG	64	8	592604	
176522	FLUDARA POR TBL FLM 20X10MG	1	1	606238	
25694	INSUMAN BASAL OPTIPEN 100M.J. INJ 5X3ML/300UT	60	1	65210	
500833	INSUMAN BASAL SOLOSTAR INJ 5X3ML/300UT	40	1	389726	
25704	INSUMAN KOMB 25 OPTIPEN 100M.J. INJ 5X3ML/300UT	60	1	65243	
500845	INSUMAN KOMB 25 SOLOSTAR INJ 5X3ML/300UT	40	1	364565	
25689	INSUMAN RAPID OPTIPEN 100M.J. INJ 5X3ML/300UT	60	1	65212	
500827	INSUMAN RAPID SOLOSTAR INJ 5X3ML/300UT	40	1	364566	
27506	LANTUS 100 I.U./ML INJ SOL 5X3ML-CA	60	1	56651	
27953	LANTUS SOLOSTAR 5X3ML	40	1	268413	
107944	MUSCORIL INJ INJ SOL 6X2ML/4MG	80	1	592698	
167351	MULTAQ TBL 60X400MG	50	1	324747	
55823	NOVALGIN TBL 20x500MG	360	10	279872	
7981	NOVALGIN INJ 10X2ML/1000MG	90	10	286814	
55824	NOVALGIN INJ 5X5ML/2500MG	48	1	286805	
54424	PLAQUENIL TBL OBD 60X200MG	126	1	545485	
149251	REVELA POR TBL FLM 180X800MG C1	12	1	425857	
27286	RILUTEK POR TBL FLM 56X50MG	160	1	154778	
46408	SABRIL PORTBLFLM100X500MG	45	5	13199	
16286	STILNOX POR TBL FLM 20X10MG	300	20	558950	
16285	STILNOX POR TBL FLM 10X10MG	300	20	551668	
222067	SULIQUA 100UT/ML+50MCG/ML INJ SOL 5X3ML	40		680798	
222069	SULIQUA 100UT/ML+33MCG/ML INJ SOL 5X3ML	40		678643	
	Synvisc 16mg/2ml	1	1	594101	
	Synvisc one 48mg/6ml	1	1	594114	
125315	TIAPRIDAL INJSOL 12X2ML/100MG	50	10	592947	
210402	TOUJEO 450 IU/ 1.5ML PREDPLNENE PERO x 3	40	1	597863	
238384	TOUJEO DOUBLESTAR 300U/ML INJ SOL 3X3ML C1	1	1	714784	
50118	TRIASYN 2.5/2.5 MG POR TBL RET 30	240	10	274102	
50117	TRIASYN 5/5 MG POR TBL RET 30	240	10	274101	