



## OBJEDNÁVKA

<b>Objednávka č.:</b> 2289/VrS/2019 <b>Smlouva č.:</b> ZZS/069/18 <b>Zveřejněná v registru smluv pod ID:</b> 5009472	<b>Datum vystavení:</b> 30.12.2019
<b>Dodavatel - fakturační adresa</b> IPC Pharmaservices, s.r.o. Brněnská 315/4 500 12, Hradec Králové <b>bankovní spojení:</b> xxx č.ú.: xxx <b>IČ: 25979540 , DIČ: CZ25979540</b>	<b>Odběratel - fakturační adresa</b> Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 <b>bankovní spojení:</b> xxx č. ú. : xxx <b>IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927</b>
<b>Zboží nebo službu dodejte:</b> výjezdová základna ZZS HMP  Nad Malým mýtem 1402 147 00 Praha 4 - Braník	<b>Dodací lhůta:</b> 5 dnů <b>Způsob dodání:</b> dodavatelem <b>Vyřizuje:</b> xxx <b>Útvar:</b> SEKCE SLPP <b>Telefon/fax:</b> xxx <b>E-mail:</b> <a href="#">xxx</a>
Obsah objednávky:	
Adrenalin inj. ( 5 x 1 ml ) 20 bal.	Mesocain 1% inj. ( 10 x 10 ml ) 1 bal.
Aqua pro injectione inj.( 20 x 10 ml ) 5 bal.	Novalgin inj. ( 10 x 2ml ) 4 bal.
Ardenaunutrisol G 40% inf. ( 1 x 80 ml ) 20 ks	Occusept gtt. 10 bal.
Betaloc inj. ( 5 x 5 ml ) 4 bal.	OndanSetron inj. (20x4 ml) 5 bal.
Dexamed inj. ( 10 x 2 ml ) 6 bal.	Suxamethonium jodid VUAB 100mg 10 bal.
Diazepam Desitin Rect. T. ( 5 x 2,5 ml/5 mg ) 4 bal.	Syntophyllin inj. ( 5 x 10 ml ) 10 bal.
Ebrantil inj. ( 5 x 5 ml / 25 mg ) 2 bal.	Tensiomin tbl. ( 30 x 12,5 mg ) 3 bal.
Epanutin Parenteral inj. ( 5 x 5 ml ) 2 bal.	Bacillof AF 20 ks
Exacyl inj. Sol. 5x5ml/500 mg - 10 bal.	Cutasept F spray ( 1 x 50 ml ) 50 ks
Flumazenil 0,1mg/ml inj. 5x5ml 2 bal.	Desam Effekt 5 l 6 ks
F 1/1 ( vak - 50 x 100 ml ) 15 kart.	Peroxid vodíku 3% 100 ml 40 ks
Plasmalyte ( plast - 20 x 500 ml ) 20 kart.	Univerzální pistolový rozprašovač pro Ba 20 ks
Gelaspan 4% inf.sol (vak -20x500ml) 1 kart.	
Heparin Léčiva inj. ( 1 x 10 m ) 6 bal.	
Ibalgin 400 tbl. ( 24 x 0 ) 10 bal.	
Kardegic 0,5 g inj.sic. ( 6 x 1 ) 5 bal.	
Ketonal 100mg 10 bal.	
<b>Předpokládaná cena celkem bez DPH:</b> 58 000 Kč	<b>Cena celkem včetně DPH:</b> 65 000 Kč
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. <b>Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.</b>	<b>Jméno a podpis zodpovědného pracovníka</b> razítko útvaru
<b>Potvrzení objednávky dodavatelem:</b> 2.1.2020 Dobrý den, Potvrzuji přijetí objednávky 2289/VrS/2019 S pozdravem, xxx Lékařna Osadní Osadní 35 Praha 7 - Holešovice	