

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

Krajská nemocnice T. Bati a.s.
nemocniční část - Lékárna 1 - žádanky

IČO

zákaznické číslo 20062320

město Zlín

podsklad

SÚKL	název a doplněk názvu přípravku	množství v kartonu	doporučené minimální množství	interní kód GMID	objednané množství ks
163077	AMARYL 2MG TBL 2x15x2MG	336	12	179029	
163085	AMARYL 3MG TBL 2x15x3MG	336	12	179058	
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	
194319	AUBAGIO POR TBL FLM 28X14MG	42	1	533881	
107950	CLEXANE FORTE 10X0.8ML/120MG	9	1	338978	
107951	CLEXANE FORTE 10X1ML/150MG	9	1	338980	
115400	CLEXANE INJSOL10X0.2ML/20MG	9	1	300612	
115401	CLEXANE INJSOL10X0.4ML/40MG	9	1	642245	
115402	CLEXANE INJSOL10X0.6ML/60MG	9	1	300606	
115403	CLEXANE INJSOL10X0.8ML/80MG	9	1	300607	
115404	CLEXANE INJSOL10X1ML/100MG	9	1	300608	
125286	CLEXANE INJSOL50X0.2ML/20MG	2	1	300614	
125287	CLEXANE INJSOL50X0.4ML/40MG	2	1	300615	
125288	CLEXANE INJSOL50X0.6ML/60MG	2	1	300616	
125289	CLEXANE INJSOL50X0.8ML/80MG	2	1	300617	
125290	CLEXANE INJSOL50X1ML/100MG	2	1	300618	
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	
	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 SÉC.TBLRET30X500MG	120	10	533453	
76378	DEPAKINE POR SIR 1X150ML	40	5	601989	
125753	ESSENTIALE FORTE 300MG CAP BL100 CZ/SK	36	1	263091	
125752	ESSENTIALE FORTE N POR CPS DUR 50	60	1	263093	
25489	FASTURTEC 1,5 MG INF PSO LQF 3x1,5 MG	10	1	340055	
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	
168043	JEVANA 60 MG INF CSL LQF 1x1,5 MG+4,5 ML	1	1	414820	0
222240	KEVZARA 200MG/+ INJ AI2 M24 C1	1	1	723506	
222236	KEVZARA 200MG INJ SOL 2X1,14ML PS2	1	1	721764	
222238	KEVZARA 150MG INJ SOL 2X1,14ML AI2	1	1	723507	
27506	LANTUS 100 I.U./ML INJ SOL 5X3ML-CA	60	1	56651	
27953	LANTUS SOLOSTAR 5X3ML	40	1	268413	
49909	LOKREN 20 MG POR TBL FLM 28X20MG	320	10	193225	
49910	LOKREN 20 MG POR TBL FLM 98X20MG	160	10	193226	
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	
80058	SECTRAL 400 MG POR TBL FLM 30X400MG	60	1	361943	
16286	STILNOX POR TBL FLM 20X10MG	300	20	558950	
16285	STILNOX POR TBL FLM 10X10MG	300	20	551668	
	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	
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	
56972	TRITACE 1.25 POR TBLNOB20X1.25MG	336	12	316771	
15866	TRITACE 10MG TBL 100x10MG	216	6	566703	
15864	TRITACE 10MG TBL 30x10MG	336	12	285114	
56976	TRITACE 2.5 TBL 20X2.5MG	336	12	316772	
56983	TRITACE 5 TBL 100X5MG	216	6	566702	
56981	TRITACE 5 TBL 30X5MG	336	12	285111	
193834	ZALTRAP 25 MG/ML INF CHC SOL 1x4 ml/100 mg	1	1	519518	5
193836	ZALTRAP 25 MG/ML INF CHC SOL 1x8 ml/200 mg	1	1	519517	5