

Objednávka dle zákona č. 134/2016 Sb. o zadávání veřejných zakázek, v platném znění.

Objednatel:
Fakultní Thomayerova nemocnice
Víteňská 800
140 59 Praha 4 - Krč
IČO: 00064190
DIČ: CZ00064190
Tel.:
Fax.:
Mail:lekarna.szm@ftn.cz

Dodavatel:
Alliance Healthcare
Podle trati 624/7
108 00 Praha 10-Malešice
IČO: 14707420
DIČ: CZ14707420
Tel.: 800310101 296 567 506,516
Fax.: ?
Mail.: nemocnice@a-h.cz szm-objednavkyaspironix

Bankovní spojení:

Zák.číslo:100685

Číslo účtu: 20001-36831041/0710

Datum obj: 23.04.2021

Objednávka číslo: 173463

Určeno pro: ZP – zdrav. prostředky - H

Kód ZP	Název	Počet MJ
	Popis	Kat.číslo
	ADVANTAN KRÉM 1mg/g drm crm 15g	10
	ASACOL 1600 tbl ret 60x 1600mg	6
	ELIQUIS 5 por tbl flm 60x 5mg	30
	LYRICA 75 por cps dur 56x 75mg	70
	NEBIDO 1000mg/4ml inj sol 1x 4ml	12
	VOKANAMET 50mg/1000mg tbl flm 60x 50mg/1000mg	15
	XALACOM gtt sol 1x 2,5ml	12
	XARELTO 15 por tbl flm 28x 15mg	20

Celkem s daní: 132 663,41

Celkem bez daně: 120 603,10

Obchodní a platební podmínky Fakultní Thomayerovy nemocnice jsou zveřejněny na webu www.ftn.cz.

Na faktuře uvádějte vždy č. naší objednávky (je-li uvedeno).

---- PROSÍME O POTVRZENÍ ZASLANÉ OBJEDNÁVKY ! ----

Telefon: 261 083 154

Kontaktní e-mail: lekarna.szm@ftn.cz