

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: 12.04.2021

Objednávka číslo: 172483

Určeno pro: ZP – zdrav. prostředky - H

Kód ZP	Název	Počet MJ
	Popis	Kat.číslo
	CALCICHEW D3 JAHODA 500mg/400IU por tbl mnd 60	15
	CASTISPIR 10 por tbl flm 28x 10mg	2
	DALACIN VAGINÁLNÍ KRÉM crm 1x 40gm/800mg	6
	DICLOFENAC AL RETARD tbl ret 20x 100mg	6
	DUROGESIC 50 MCG/H drm emp tdr 5x 5mg (20cm2)	10
	ELIQUIS 5 por tbl flm 168x 5mg	30
	LOCOID 0,1% UNG ung 1x 30g	3
	MONOPOST 50mcg/ml oph gtt sol MDC 30(6x 5)x0,2ml IV	20
	NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML inj sol 5x 3ml	5
	TOPAMAX 50 por tbl flm 60x 50mg	20
	TRELEMA 50 tbl flm 14x 50mg II	5

Celkem s daní: 164 441,53

Celkem bez daně: 149 492,30

Obchodní a platební podmínky Fakultní Thomayerovy nemocnice jsou zveřejněny na webu [www.ftn.cz](http://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