

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

Objednatel:
Fakultní Thomayerova nemocnice
Václavská 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: 05.04.2021

Objednávka číslo: 171970

Určeno pro: ZP – zdrav. prostředky - H

Kód ZP	Název	Počet MJ
	Popis	Kat.číslo
	AMOKSIKLAV 1 por tbl flm 21x 875mg/125mg	90
	AROMASIN tbl obd 30x 25mg	10
	AROMASIN tbl obd 90x 25mg	3
	ATORIS 20 por tbl flm 30x 20mg	10
	ATORIS 40 por tbl flm 90x 40mg	10
	BATRAFEN ROZTOK drm sol 1x 20ml	9
	DIROTON 10 tbl 100x 10mg	1
	DUORESP SPIROMAX 160 mikrogramů/4,5mikrogramů inh plv 1x 120 dávek	6
	ELICEA 5 por tbl flm 28x 5mg	5
	ESSENTIALE FORTE 600 cps dur 30	10
	IFIRMASTA 300 por tbl flm 28x 300mg	8
	KEPPRA 250 por tbl flm 50x 250mg	30
	LAMICTAL 50 tbl nob 42x 50mg	60
	LAMICTAL 100 tbl nob 98x 100mg II	80
	SIRDALUD 2 tbl nob 30x 2mg	40
	STADAMET 500 por tbl flm 120x 500mg	10
	TOPAMAX 50 por tbl flm 60x 50mg	20
	VASOCARDIN 50 tbl nob 50x 50mg	30
	VEROSPIRON 50 por cps dur 30x 50mg	8
	ZADITEN SDU 0,025% oph gtt sol 30x 0,4ml	3

Celkem s daní: 98 382,88

Celkem bez daně: 89 438,98

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