

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

Objednatel:  
Fakultní Thomayerova nemocnice  
Vídaňská 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: 29.03.2021

Objednávka číslo: 171631

Určeno pro: ZP – zdrav. prostředky - H

Kód ZP	Název	Počet MJ
	Popis	Kat.číslo
	ANAFRANIL SR 75 tbl ret 20x 75mg	6
	AROMASIN tbl obd 90x 25mg	10
	CONCERTA 54 por tbl pro 30x 54mg	5
	DICLOFENAC AL 25 por tbl flm 50x 25mg	2
	FYCOMPA 2 por tbl flm 7x 2mg	8
	LAMICTAL 100 tbl nob 98x 100mg	80
	LETROX 125 por tbl nob 100x 125MCG	10
	NEBILET 5 por tbl nob 28x 5mg	20
	PANTOPRAZOLE 20 Zentiva por tbl ent 28x 20mg	10
	ROCALTROL 0,50 MCG por cps mol 30x 0,50rg	10
	RYTMONORM 150 por tbl flm 100x 150mg	30
	VALSACOR 160 por tbl flm 28x 160mg	6
	VEROSPIRON 50 por cps dur 30x 50mg	8
	VIZIBIM 0,3mg/ml oph gtt sol 1x 3ml	1
	XARELTO 20 por tbl flm 98x 20mg	20

Celkem s daní: 83 156,51

Celkem bez daně: 75 596,83

Objednávka číslo: 171631

Určeno pro:

—

-----  
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](mailto:lekarna.szm@ftn.cz)