

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

Objednatel:	Dodavatel:
Fakultní Thomayerova nemocnice	PHARMOS a.s.
Vídeňská 800	Těšínská 1349/296
140 59 Praha 4 - Krč	716 00 Ostrava-Radvanice
IČO: 00064190	IČO: 19010290
DIČ: CZ00064190	DIČ: CZ19010290
Tel.:	Tel.: 800 555 030
Fax.:	Fax.: 312 777 013
Mail:lekarna.szm@ftn.cz	Mail.: prodej.bra@pharmos.cz
Bankovní spojení:	
Zák.číslo:	
Číslo účtu: 20001-36831041/0710	Datum obj: 25.03.2021

Objednávka číslo: 171424

Určeno pro: ZP – zdrav. prostředky - H

Kód ZP	Název	Počet MJ
	Popis	Kat.číslo
	ARUFIL 20mg/ml oph gtt sol 1x10ml II	3
	BETALOC ZOK 100 tbl nob 100x100mg	20
	BRIVIACT 50 tbl flm 56x50mg	30
	CELLCEPT 500 por cps dur 50x500mg	10
	ELICEA 10 por tbl flm 98x10mg	5
	ESILIBON 800 tbl nob 30x800mg I	10
	INDOCOLLYRE 0,1% oph gtt sol 1x5ml	5
	KETONAL 5% krém drm crm 1x50gm	2
	LUSOPRESS por tbl nob 28x20mg	10
	MAXI-KALZ 500 tbl eff 20	3
	METOJET PEN 10 předplněné pero inj sol 4x0,2ml/10mg	3
	MICTONORM 15 tbl flm 30	6
	ORTANOL 20 por cps dur 56x20mg	20
	RISPERDAL 2 tbl obd 60x2mg	5
	SEVREDOL 10 tbl flm 30x10mg	7
	SUMAMED SIRUP por plv sus 1x20ml	1
	TRELEMA 100 tbl flm 56x100mg II	10
	TRUSOPT 20mg/ml oph gtt sol 5ml	7
	WARFARIN PMCS 5 por tbl nob 100x5mg	10
	ZOLPIDEM 10 Mylan por tbl flm 50x10mg	3

Celkem s daní: 104 925,03

Celkem bez daně: 95 386,39

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: 261 083 661

Kontaktní e-mail: lekarna.szm@ftn.cz