

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  
Bankovní spojení:  
Zák.číslo:  
Číslo účtu: 20001-36831041/0710

Dodavatel:  
PHARMOS a.s.  
Těšínská 1349/296  
716 00 Ostrava-Radvanice  
IČO: 19010290  
DIČ: CZ19010290  
Tel.: 800 555 030  
Fax.: 312 777 013  
Mail.: prodej.bra@pharmos.cz  
Datum obj: 12.04.2021

Objednávka číslo: 172481

Určeno pro: ZP – zdrav. prostředky - H

Kód ZP	Název	Počet MJ
	Popis	Kat.číslo
	BRIVIACT 25 tbl flm 56x25mg	20
	BRIVIACT 50 tbl flm 56x50mg	50
	CASTISPIR 10 por tbl flm 28x10mg	1
	DALACIN VAGINÁLNÍ KRÉM crm 1x40gm/800mg	6
	DICLOFENAC AL RETARD tbl ret 20x100mg	6
	GUTTALAX 7,5mg/ml por gtt sol 1x30ml	10
	GYNO-PEVARYL 150 sup 3x150mg	6
	IBALGIN RAPIDCAPS 200 por cps mol 24x200mg	1
	LAMOTRIX 100 por tbl nob 30x100mg	13
	LOCOID 0,1% UNG 1x30g	3
	MESOCAIN 1% INJ sol 10x10ml	2
	METHOTREXAT 5 Ebewe por tbl nob 50x5mg	1
	NUTRIDRINK COMPACT 5+1 por sol 6x125ml	40
	PERSEN tbl obd 20	10
	PERSEN FORTE cps dur 40	8
	SINGULAIR 10 por tbl flm 28x10mg	1
	SUMATRIPTAN 100 Mylan tbl flm 2x100mg	20
	TENSIOMIN 25 tbl 30x25mg	7
	VALSACOMBI 160mg/12,5mg por tbl flm 28	3
	VERTIMED 16 por tbl nob 60x16mg	2
	YADINE 0,03mg/3mg tbl flm 3x21	2

Celkem s daní: 136 216,14

Celkem bez daně: 123 568,35

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: 261 083 661

Kontaktní e-mail: [lekarna.szm@ftn.cz](mailto:lekarna.szm@ftn.cz)