

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: 23.04.2021

---

Objednávka číslo: 173460

Určeno pro: ZP – zdrav. prostředky - H

---

Kód ZP	Název	Počet MJ
	Popis	Kat.číslo
	AIRFLUSAN SPRAYHALER 25MCG/250MCG	
	inh sus PSS 1x120dávek	5
	BETALOC SR 200 tbl pro 30x200mg	5
	FASTUM GEL drm gel 1x100gm	6
	FIASP FlexTouch 100U/ml inj sol 5x3ml	30
	PIRACETAM AL 1200 por tbl 120x1200mg	2
	VOKANAMET 50mg/1000mg tbl flm 60x50mg/1000mg	20

Celkem s daní: 55 399,96

Celkem bez daně: 50 363,60

-----  
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)