

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: 15.04.2021

Objednávka číslo: 172873

Určeno pro: ZP – zdrav. prostředky - H

Kód ZP	Název	Počet MJ
	Popis	Kat.číslo
	AIRFLUSAN FORSPIRO 50MCG/500MCG inh plv dos 1x60dávek 2	
	DELIPID PLUS 10mg/10mg por cps dur 30	3
	DHC CONTINUS 60 tbl ret 60x 60mg b	5
	DORMICUM 15mg tbl flm 20x15mg	4
	EGISTROZOL 1 tbl flm 30x1mg	80
	FEMODEN 3x 21tbl obd 0,075mg/0,03mg 3x21	2
	FLAREX 1mg/ml oph gtt sus 1x5ml	5
	KAPIDIN 10 por tbl flm 100x10mg	20
	LORISTA H 100mg/25mg tbl flm 98	1
	MESTINON por tbl obd 15x60mg	6
	MILURIT 300 tbl 30x300mg	30
	NUTRIDRINK s příchutí banánovou 1x200ml	48
	NUTRIDRINK s příchutí jahodovou 1x200ml	72
	NUTRIDRINK ČOKOLÁDA por sol 4x200ml	24
	PANGROL 20000 por tbl ent 20 II	2
	TENOFOVIR DISOPROXIL 245 Mylan tbl flm 30x245mg	5
	URO-VAXOM por cps dur 30x6mg	2
	ZOVIRAX 50mg crm 1x2g	3
	ZYRTEC GTT por gtt sol 1x20ml	3

Celkem s daní: 58 112,59

Celkem bez daně: 52 639,53

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