

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: 28.05.2021

---

Objednávka číslo: 175982

Určeno pro: ZP – zdrav. prostředky - H

---

Kód ZP	Název	Počet MJ
	Popis	Kat.číslo
	ANALERGIN por tbl flm 50x10mg	3
	BRIVIACT 50 tbl flm 56x50mg	30
	LEVOFLOXACIN 500mg Mylan por tbl flm 10x500mg	4
	MERCILON 0,15mg/0,02mg tbl nob 3x21	2
	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE por sol 8x1000ml	30
	ZOLPINOX 10 tbl flm 20x10mg	10

Celkem s daní: 82 381,05

Celkem bez daně: 73 640,12

-----  
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)