

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: 11.05.2021

---

Objednávka číslo: 174675

Určeno pro: ZP – zdrav. prostředky - H

---

Kód ZP	Název	Počet MJ
	Popis	Kat.číslo
	CARDURA XL 4 por tbl ret 100x4mg PA	2
	DOSTINEX 0,5 tbl nob 2x0,5mg II	3
	OLANZAPIN 10 Actavis por tbl dis 28x10mg	4
	ACIDUM ASCORBICUM BBP inj sol 5x5ml/500mg	2
	ALOPURINOL 100 Sandoz tbl nob 100x100mg	15
	ALOPURINOL 300 Sandoz tbl nob 30x300mg	8
	ANAFRANIL SR 75 tbl ret 20x75mg	10
	CACTROBAN ung 1x15gm	25
	BECLOMET NASAL AQUA 50 MCG spr sus 1x9ml (70dávek)	2
	CAPECITABINE ACCORD 150 tbl flm 60x150mg II	2
	CIRCADIN 2 por tbl pro 21x2mg	3
	CLOTRIMAZOL AL SPRAY 1% spr 1x30ml	4
	CONCERTA 36 por tbl pro 30x36mg	4
	CONCERTA 54 por tbl pro 30x54mg	3
	DETRUSITOL SR 4 por cps pro 28x4mg	1
	DITUSTAT por gtt sol 1x25ml	10
	DITUSTAT por gtt sol 1x50ml	10
	ESSENTIALE FORTE 600 cps dur 30	6
	FEMODEN 3x21tbl obd 0,07mg/0,03mg 3x21	2
	FUCITHALMIC oph gtt sus 1x5gm/50mg	10
	JENAMAZOL 2% vag crm 20gm+aplik	4
	KETOTIFEN AL por cps dur 50x1mg	6
	LATANOPROST 50MCG/ml Actavis oph gtt sol 3x2,5ml	2
	LEROS Species pectorales Planta 100g syp.	5
	LOCOID 0,1% ung 1x30g	6
	MEGAPLEX 160 tbl nob 30x160mg	12
	METFORMIN 850 Teva por tbl flm 60x850mg	20
	METOPROLOL AUROVITAS 50 tbl flm 50x50mg	5

MIGRALGIN 250mg tbl nob 20 (2x10) I	10
MIRTAZAPIN 30 Mylan por tbl dis 30x30mg	5
MUKOSEPTONEX 0,55mg/ml nas gtt sol 10ml	30
PENDEPON COMPOSITUM 1,2MIU/0,3MIU inj plv sus 1lah.	6
QUETIAPIN 100 Mylan tbl flm 60x100mg	4
SERTRALIN 100 Actavis tbl flm 30x100mg	18
SORVASTA 15 tbl flm 30x15mg	4
TALVOSILEN por tbl nob 20	4
TANYZ ERAS 0,4 por tbl pro 50x0,4mg I	8
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID 80mg/12,5mg	
Sandoz por tbl flm 100	10
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID 80mg/12,5mg	
Sandoz por tbl flm 30	12
TENOFOVIR DISOPROXIL 245 Sandoz tbl flm 30x245mg	1
TENOFOVIR DISOPROXIL 245 Teva tbl flm 30x245mg	6
TOPIRAMAT 50 Mylan por tbl flm 60x50mg	6
TOVIAZ 8 por tbl pro 84x8mg	1
TRIMETHOPRIM 200 tbl nob 14x200mg	8
VIZIBIM 0,3mg/ml oph gtt sol 1x3ml	1
ZADITEN SDU 0,25mg/ml oph gtt sol mdc 30x0,4ml II	3
ZINERYT 40mg/12mg/ml drm sol 1+1x 30ml	4
ZINERYT 40mg/12mg/ml drm sol 1+1x 90ml	1
ZOFRAN 4 Zydys tbl buc 10	2

Celkem s daní: 78 980,84

Celkem bez daně: 71 800,76

-----  
 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)