

Objednávka dle zákona č. 134/2016 Sb. o zadávání veřejných zakázek, v platném znění.

Objednatel:	Dodavatel:
Fakultní Thomayerova nemocnice	FRESENIUS KABI s.r.o.
Vídeňská 800	Na Strži 1702/65
140 59 Praha 4 - Krč	140 00 Praha 4
IČO: 00064190	IČO: 25135228
DIČ: CZ00064190	DIČ: CZ25135228
Tel.:	Tel.: 225 270 278, 225 270 570
Fax.:	Fax.: 225 270 562
Mail:lekarna.szm@ftn.cz	Mail.: czech-info@fresenius-kabi.com
Bankovní spojení:	
Číslo účtu: 20001-36831041/0710	Zák.číslo: 42101543
	Datum obj: 29.03.2021

Objednávka číslo: 171601

Určeno pro: ZP – zdrav. prostředky - H

Kód ZP	Název	Počet MJ
	Popis	Kat.číslo
	FRESUBIN HP ENERGY POR SOL 15X 500ML	4
	FUROSEMID KABI 20MG/2ML INJ SOL 50X2ML/20MG	20
	PROPOFOL 1% MCT/LCT 10X50ML INJ EML 10X50ML/500MG	100
	PROPOL 1% MCT/LCT 10X100ML INJ EML 10X100ML/1000MG	100

Celkem s daní: 61 950,00

Celkem bez daně: 56 100,00

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