O B J E D N Á V K A Strana 1

 Objednávka dle zákona č. 137/2006 Sb. o veřejných zakázkách v platném znění.

\_ Dodavatel:

 Thomayerova nemocnice PHARMOS,a.s.

 Vídeňská 800 Slánská 79

 140 59 Praha 4 - Krč Brandýsek

 IČO: 00064190 IČO: 19010290

 DIČ: CZ00064190 DIČ: 19010290

 Tel.: Tel.: 800 555 030

 Fax.: Fax.: 312 777 013

 Mail:lekarna@ftn.cz Mail.: prodej.bra@pharmos.cz

 Bankovní spojení:

 Číslo účtu: 3475562/0800 Datum obj: 22.08.2016

 Objednávka číslo: 76301 Určeno pro: Výdej pro veřejnost - P

 Kód ZP Název+Popis Počet

 185728 AFONILUM SR 250 , por cps pro 50x 250mg 3

 205588 AIRFLUSAN FORSPIRO 50 MIKROGRAMŮ/500 MIKROGRAMŮ, inh plv dos 1x 60dáve 3

 125122 APO-DICLO SR 100, por tbl ret 100x 100mg 2

 192679 ATROCELA 1 , por tbl flm 90x 1mg 10

 17294 CELASKON 500 Červený pomeranč, por tbl eff 3x 10x 500mg promo 20

 163866 CONVULEX CR 500 , por tbl pro 50x 500mg HDPE 6

 42773 CORYOL 6,25, tbl nob 30x 6.25mg 2

 98191 CYTEAL, liq 1x 500ml 2

 4013 DOXYBENE 200, tbl nob 10x 200mg 10

 10142 ECOSAL INHALER, inh sus pss 200x 100rg 2

 177281 EGIRAMLON 5mg/ 5mg, por cps dur 90 1

 135002 ELICEA 5 , por tbl flm 28x 5mg 2

 59643 ENAP 5 , tbl 100x 5mg 1

 10502 ENTEROL CPS , cps dur 10x 250mg 15

 2430 ENTIZOL VAG TBL, vag tbl 10x 500mg 2

 47997 EZETROL 10 , por tbl nob 98x 10mg B 6

 2537 HALOPERIDOL Richter, por tbl nob 50x 1.5mg 6

 32080 IBALGIN 400 , por tbl flm 12x 400mg 6

 57608 IBUMAX 400 , por tbl flm 100x 400mg 2

 16896 IMAZOL PLUS, drm crm 1x 30gm 3

 215965 ISOPTIN SR 240 , por tbl pro 100x 240mg 5

 500140 JANUMET 50mg/ 1000mg, por tbl flm 56x 50mg/ 1000mg 8

 216196 KLACID 250, por tbl flm 14x 250mg 10

 191929 LEVOPRONT KAPKY, por gtt sol 1x 15ml II 6

 189732 METOJECT PEN 10 předplněné pero, inj sol 4x 0.2ml/ 10mg 2

 40542 OLYNTH HA 0,1%, nas spr sol 1x 10mg/ 10ml 10

 162932 ORCAL NEO 10 , por tbl nob 30x 10mg 2

 125115 PANZYNORM FORTE-N, por tbl ent 30x 20000UT 3

 54534 PANZYTRAT 25 000, cps dur 50-sklo 10

 75380 PERSEN, por tbl obd 40 10

 33491 PreBEBA DISCHARGE 400g ^, 3

 136322 QUETIAPIN 25 Mylan, por tbl flm 30x 25mg 15

 134872 SINUPRET FORTE, por tbl obd 20 5

 183078 TELMISARTAN 80 Egis, por tbl flm 98x 80mg 1

 71954 TIMONIL 150 RETARD, tbl 50x 150mg 20

 201138 TRAMAL RETARD 100, por tbl pro 30x 100mg 15

 186161 V-PENICILIN 0,8 MEGA Biotika, por tbl nob 30x 800KU 5

 151915 VALACICLOVIR +PHARMA 500mg, por tbl flm 42x 500mg 3

 107581 VENORUTON FORTE, tbl nob 60x 500mg 2

 30434 VEROSPIRON 25, por tbl nob 100x 25mg 30

 194423 VIPDOMET 12,5mg/ 1000mg, por tbl flm 56 4

 17110 ZINERYT, lot 1x 70ml(plv+sol) 2

 54495 ZOCOR 10 , por tbl flm 98x 10mg 2

 Obchodní a platební podmínky Thomayerovy nemocnice jsou zveřejněny na webu www.ftn.cz.

 Na faktuře uvádějte vždy č. naší objednávky (je-li uvedeno).