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).