



OBJEDNÁVKA

Objednávka č.: 0359/Vrs/2024 Smlouva č.: ZZS/199/2023 Zveřejněná v registru smluv pod ID: 23625123	Datum vystavení: 15.2.2024
Dodavatel - fakturační adresa IPC Pharmaservices, s.r.o. Brněnská 315/4 500 12, Hradec Králové bankovní spojení: xxx IČ: 25979540 DIČ: CZ25979540	Odběratel - fakturační adresa Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 bankovní spojení: xxx č. ú.: xxx IČ: 00638927, DIČ: CZ00638927
Zboží nebo službu dodejte: výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1856/2c 147 00 Praha 4 - Braník	Dodací lhůta: 5 pracovních dnů Způsob dodání: dodavatelem Vyřizuje: xxx Útvar: SEKCE SLPP Telefon/fax: xxx E-mail: xxx
Obsah objednávky:	
Adrenalin inj. (10 x 1 ml) 20 bal.	Nitromint spray 0,4mg/dávka (180 dávek) 12 bal.
Apaurin inj. (10 x 2 ml) 10 bal.	Novalgin inj. (10 x 2ml) 8 bal.
Aqua pro injectione inj.(20 x 10 ml) 5 bal.	Noradrenalin Léčiva inj. (5 x 1 ml) 10 bal.
Ardenaunutrisol G 40% inf. (1 x 80 ml) 20 ks	Occusept gtt. 2x20ml 8 bal.
Berodual 0,25% (0,25mg/ml+0,5mg/ml) 30 bal.	OndanSetron inj. (20x4 ml) 5 bal.
Carbosorb 320mg - tbl. (20 tbl) 10 bal.	Paracetamol 1000mg inf. (10x100 ml) 6 bal.
Dexamed inj. (10 x 2 ml) 8 bal.	Paralen 100 supp. (5 x 100 mg) 5 bal.
Diazepam tbl. (20 x 5 mg) 10 bal.	Propofol 1 % inf. 5 x 20 ml 2 bal.
Dithiaden inj. (10 x 2 ml) EXP.! 4 bal.	Rocuronium 10mg/ml +sol (10x5ml) 4 bal.
Ebrantil inj. (5 x 5 ml / 25 mg) EXP.! 10 bal.	Suxamethonium jodid VUAB 100mg 10 bal.
Exacyl inj. Sol. 5x5ml/500 mg - 20 bal.	Ventolin inh. sol. (1 x 20 ml) 40 bal.
Furosemid inj. (5 x 2 ml) 5 bal.	Líh s benzinem (1 x 200 ml) 8 ks
F 1/1 (vak - 60 x 100 ml) 30 kart.	Peroxid vodíku 3% 100 ml 80 ks
Plasmalyte (plast - 20 x 500 ml) 50 kart.	
Houba želatinová (80 x 50 x 10 mm) vstřebatelná: 10 ks	
Haemocompletan P 2000mg 1 bal.	
Heparin Léčiva inj. (1 x 10 ml) 3 bal.	
Ibalgin 400 tbl. (24 x 0) 13 bal.	
Předpokládaná cena celkem bez DPH: 113 710 Kč	Cena celkem včetně DPH 128 000 Kč
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.	Jméno a podpis zodpovědného pracovníka razítko útvaru
Potvrzení objednávky dodavatelem: 15.2.2024 Dobrý den, Potvrzujeme přijetí objednávky 0359/Vrs/2024 S pozdravem Lékárna Osadní	