Předmětnou objednávku akceptujeme za podmínek stanovených v objednávce a v hodnotě

ve výši 276 025,09 Kč bez DPH.

Termín dodání pátek 16.8.2024.

Vyřizuje:

Lékárník



Oblá 75a, Brno 63400

Poznámka : RKS: 2024005439/P24V00001623

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lék | Kód | Počet |
| OPHTHALMO-SEPTONEX (10ml/0,2 mg ) | 0246111 | 30 |
| OXYTOCIN | 544 | 15 |
| NOVALGIN (metamizol) 2ml/lg inj. | 0254042 | 25 |
| PARACETAMOL ACCORD inf.sol. | 0091255 | 20 |
| PARALEN (paracetamol) lOOmg supp. | 0254421 | 30 |
| PEROXID VODÍKU 3% lOOml | 0055911 | 75 |
| PROPOFOL 1%, 20ml/200mg inj. | 0018167 | 10 |
| RECTODELT lOOmg | 0042591 | 20 |
| Rocuronium | 226455 | 5 |
| SURGISPON STANDARD | 542 | 20 |
| SYNTOPHYLLIN 10ml/240mg inj. | 0000610 | 5 |
| TENSIOMIN 12,5mg tbl. | 0031385 | 20 |
| TORECAN lml/6,5mg inj. | 0091836 | 25 |
| TRALGIT,TRAMAL,(tramadol) 2ml/100mg inj. | 0032087 | 5 |
| \* CALYPSOL (ketamin)10ml/500mg inj.(v ml | 0087814 | 10 |
| \* ADENOCOR inj. | 0137238 | 5 |
| \* CORDARONE 3ml/150mg | 0107938 | 25 |
| \* DEXAMED 2ml/8mg inj. | 0084090 | 15 |
| \* Flumazenil 5ml/0,5mg inj. | 0126898 | 2 |
| \* GLUCAGEN HYPOKIT Iml | 0083741 | 3 |
| \* HEPARIN 10ml/50tis.IU inj. (v ml) | 0093746 | 40 |
| \* KARDEGIC 500mg inj.sic. | 0058746 | 15 |
| \* MIDAZOLAM 10xlml/5mg inj. | 0239964 | 35 |
| \* ONDANSETRON KABI 4ml/8mg inj | 0242304 | 80 |
| \* REMESTYP lOml/lmg inj. | 0044357 | 12 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lék | Kód | Počet |
| OPHTHALMO-SEPTONEX (10ml/0,2 mg ) | 0246111 | 30 |
| OXYTOCIN | 544 | 15 |
| NOVALGIN (metamizol) 2ml/lg inj. | 0254042 | 25 |
| PARACETAMOL ACCORD inf.sol. | 0091255 | 20 |
| PARALEN (paracetamol) lOOmg supp. | 0254421 | 30 |
| PEROXID VODÍKU 3% lOOml | 0055911 | 75 |
| PROPOFOL 1%, 20ml/200mg inj. | 0018167 | 10 |
| RECTODELT lOOmg | 0042591 | 20 |
| Rocuronium | 226455 | 5 |
| SURGISPON STANDARD | 542 | 20 |
| SYNTOPHYLLIN 10ml/240mg inj. | 0000610 | 5 |
| TENSIOMIN 12,5mg tbl. | 0031385 | 20 |
| TORECAN lml/6,5mg inj. | 0091836 | 25 |
| TRALGIT,TRAMAL,(tramadol) 2ml/100mg inj. | 0032087 | 5 |
| \* CALYPSOL (ketamin)10ml/500mg inj.(v ml | 0087814 | 10 |
| \* ADENOCOR inj. | 0137238 | 5 |
| \* CORDARONE 3ml/150mg | 0107938 | 25 |
| \* DEXAMED 2ml/8mg inj. | 0084090 | 15 |
| \* Flumazenil 5ml/0,5mg inj. | 0126898 | 2 |
| \* GLUCAGEN HYPOKIT Iml | 0083741 | 3 |
| \* HEPARIN 10ml/50tis.IU inj. (v ml) | 0093746 | 40 |
| \* KARDEGIC 500mg inj.sic. | 0058746 | 15 |
| \* MIDAZOLAM 10xlml/5mg inj. | 0239964 | 35 |
| \* ONDANSETRON KABI 4ml/8mg inj | 0242304 | 80 |
| \* REMESTYP lOml/lmg inj. | 0044357 | 12 |

MESOCAIN 1% lOml/lOOmg inj. 5

NORADRENALIN Iml/lmg inj. 20

**From:**
**Sent:** Wednesday, August 14, 2024 7:27 AM
**To:**
**Subject:** Objednávka

Dobrý den,

v příloze Vám posíláme objednávku zboží z **RKS: 2024005439/P24V00001623**

Prosíme o zaslání **potvrzení přijetí objednávky** a uvedení její celkové hodnoty bez DPH a termínu dodání (viz. vzor).

**Vzor akceptace**:

*,,Předmětnou objednávku tímto potvrzujeme za podmínek stanovených v objednávce a v hodnotě ve výši ……. Kč bez DPH. Termín dodání do ………“.*

Žádáme o dodržení smlouvy  - **měsíční splatnost faktury, uvedení čísla veřejné zakázky (RKS) na fakturu**…

Dodání faktury a dodacího listu současně s materiálem.

Předem děkuji,

Se srdečným pozdravem

Vedoucí centrálního skladu