



OBJEDNÁVKA

Objednávka č: 2257/vrs/2024		Datum vystavení: 17.10.2024	
Smlouva č. ZZS/261/2024			
Zveřejněná v registru smluv pod ID: 27882972			
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:			
Actilyse 1 x 20 mg. Inj.	1 bal.	Midazolam 5mg/ml inj. (10 x 1 ml) EXP.!	5 bal.
Adenocor inj. 5mg/ml(6x2ml)	2 bal.	Novalgin inj. (10 x 2ml)	5 bal.
Adrenalin inj. (10 x 1 ml)	6 bal.	Occusept gtt. 2x20ml	5 bal.
Apaurin inj. (10 x 2 ml)	4 bal.	Oxytocin inj.(5 x 1ml/SUT) Ferring	6 bal.
Atrovent 0,025% (0,25mg/ml)	20 bal.	Paracetamol 1000mg inf. (10x100 ml)	2 bal.
Aulin 100mg (30 tbl.)	3 bal.	Paralen 100 supp. (5 x 100 mg)	5 bal.
Betaloc inj. (5 x 5 ml)	2 bal.	Propofol 1 % inf. 5 x 20 ml	2 bal.
Calypsol inj. (5 x 10 ml)	2 bal.	Ringerův roztok (plast - 10 x 500 ml)	50 kart.
Carbo Medicinalis tbl. (20 tbl)	10 bal.	Sefotak 1g	6 bal.
Dexamed inj. (10 x 2 ml)	6 bal.	Suxamethonium jodid VUAB 100mg	10 bal.
Exacyl inj. Sol. 5x5ml/500 mg -	20 bal.	Tensiomin tbl. (30 x 12,5 mg)	6 bal.
Furosemid inj. (5 x 2 ml)	6 bal.	Peroxid vodíku 3% 100 ml	80 ks
F 1/1 (vak - 60 x 100 ml)	5 kart.		
Plasmalyte (plast - 20 x 500 ml)	45 kart.		
Houba želatinová (80 x 50 x 10 mm) vstřebatelná	10 ks		
Heparin Léčiva inj. (1 x 10 m)	3 bal.		
Kardegic 0,5 g inj.sic. (6 x 1)	15 bal.		
Ketonal 100mg (5 x 2ml)	6 bal.		
Mesocain 10mg/ml inj. (10 x 10 ml)	1 bal.		
Předpokládaná cena celkem bez DPH: 77 705 Kč		Cena celkem včetně DPH 87 700 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: 17.10.2024 Dobrý den, Potvrzujeme přijetí objednávky. S pozdravem Lékárna Osadní			