

Objednávka č. 590

NEMOCNICE PÍSEK,a.s. ** LUZKA

Karla Čapka 589, 397 01 Písek
IČO: 26095190
DIČ: CZ699005400
Č. ú.:/

Dodavatel:

ViaPharma s.r.o.

Na Florenci 2116/15, 11000 Praha - Nové Město
IČO: 14888742 DIČ: CZ14888742
TEL.: FAX:

Externí č. obj. 20250623

Datum objednání: 23.06.2025

SUKL	Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
186923	ACCOFIL	48MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML II	4	0
26486	ACTRAPID PENFILL	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	2	2
259714	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML I	7	0
45010	AZITROMYCIN SANDOZ	500MG TBL FLM 3	3 BAL	3
	B-Komplex Zentiva tbl.flm.30		3 BAL	0
19759	BELODERM	0,5MG/G CRM 30G	5	5
17170	BELOGENT	0,5MG/G+1MG/G CRM 30G	5	5
268833	BETASERC	16MG TBL NOB 60	2	1
	982 CARBOSORB	25G POR PLV 25G	10	0
266578	CLONIDINA CLORIDRATO BIOINDUSTRIA L.I.M.	150MCG/ML INJ SOL 10X1ML	5 BAL	0
268770	COTYLENA	10MG/ML DRM SPR SOL 1X30ML	2	2
215222	DICLOFENAC DR. MÜLLER PHARMA	100MG SUP 12	10	10
275559	ESSENTIALE	300MG CPS DUR 90	3	3
	56675 FLOXAL	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	3	0
161631	FLUOXETINE VITABALANS	20MG TBL FLM 30	4 BAL	0
	1066 FRAMYKOLIN	250IU/G+5,2MG/G UNG 10G	2	2
234451	GLICLAZID MYLAN	30MG TBL MRL 60	3	0
235325	GLIMEPIRID MYLAN	3MG TBL NOB 30	1	0
	75463 GYNIPRAL	10MCG/2ML INJ SOL 5X2ML	10	5
	59982 ICHTOXYL	90MG/G UNG 1X30G	1	1
	45244 ISICOM	250MG/25MG TBL NOB 100	1	1
240578	KARBETOCIN AVMC	100MCG/ML INJ SOL 5X1ML	1	0
267036	KREON	10000U CPS ETD 50	3	3
255591	LEQVIO	284MG INJ SOL ISP 1X1,5ML II	4	4
245257	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 20X100ML II	30	30
245255	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	50	0
275771	PANTHENOL SPRAY	46,3MG/G DRM SPR SUS 130G	3	0
239974	PARACETAMOL ACCORD	10MG/ML INF SOL 20X100ML	40	40
254431	PARALEN SUS	24MG/ML POR SUS 100ML	6	0
	2289 PROSTIN E2 VAG TBL 4X3MG	3MG VAG TBL 4	20	0
	4207 PROTHIADEN	25MG TBL OBD 30	2	0
224744	RAMIPRIL ACTAVIS	10MG TBL NOB 90	5	5
260318	RIVOTRIL	2,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	5	5
260315	RIVOTRIL	1MG/ML INJ SOL 5+5X1ML	5	5
173246	SKUDEXA	75MG/25MG TBL FLM 15 III	3	3
	14711 TARDYFERON	247,25MG TBL MRL 30	5	0
	4178 TRIAMCINOLON E LÉČIVA	1MG/G+10MG/G UNG 1X20G	1	0
267135	VANCOMYCIN OLILKA	1000MG INF PLV CSL 10	5	0
233698	VENLAFAXIN MYLAN	150MG CPS PRO 30	2	0

SUKL	Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
Celková předpokládaná NC bez DPH:			107 138,71 Kč	