



OBJEDNÁVKA

Objednávka č: 2003/vrs/2025		Datum vystavení: 28.8.2025	
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)	6 bal.
Adrenalin inj. (10 x 1 ml)	6 bal.	Novalgin inj. (10 x 2ml)	10 bal.
Aqua pro injectione inj.(20 x 10 ml)	10 bal.	Noradrenalin Léčiva inj. (5 x 1 ml) EXP.!	10 bal.
Ardenaunutrisol G 40% inf. (1 x 80 ml)	20 ks	OndanSetron inj. (20x4 ml)	10 bal.
Atrovent 0,025% (0,25mg/ml)	4 bal.	Oxytocin inj.(5 x 1ml/5UT) Ferring	6 bal.
Brufen 400mg tbl. (50 x 0)	6 bal.	Paracetamol 1000mg inf. (10x100 ml)	6 bal.
Cordarone 150mg/3ml inj. (6 x 3 ml)	5 bal.	Paralen 100 supp. (5 x 100 mg)	5 bal.
Dexamed inj. (10 x 2 ml)	8 bal.	Propofol 1 % inf. 5 x 20 ml	4 bal.
Dithiaden inj. (10 x 2 ml)	6 bal.	Suxamethonium jodid VUAB 100mg	30 bal.
Exacyl inj. Sol. 5x5ml/500 mg -	10 bal.	Tensiomin tbl. (30 x 12,5 mg)	6 bal.
Furosemid inj. (5 x 2 ml)	4 bal.	Ventolin inh. sol. (1 x 20 ml)	10 bal.
Furosemid Forte inj. (10 x 10 ml)	2 bal.	Peroxid vodíku 3% 100 ml	80 ks
F 1/1 (vak - 60 x 100 ml)	30 kart.		
Plasmalyte (plast - 20 x 500 ml)	30 kart.		
Houba želatinová (80 x 50 x 10 mm) vstřebatelná	20 ks		
Glukóza 40 Braun amp. (20 x 10 ml)	3 bal.		
Heparin Léčiva inj. (1 x 10 m)	5 bal.		
Ketonal 100mg (5 x 2ml)	30 bal.		
Mesocain 10mg/ml inj. (10 x 10 ml)	1 bal.		
Předpokládaná cena celkem bez DPH: 83 996 Kč		Cena celkem včetně DPH 94 700 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: 28.8.2025 Dobrý den, Potvrzuji přijetí objednávky 2003/VrS/2025 S pozdravem, xxx, Lékárna Osadní			