



OBJEDNÁVKA

Objednávka č: 0174/vrs/2026		Datum vystavení: 22.1.2026	
Smlouva č. ZZS/443/2025			
Zveřejněná v registru smluv pod ID: 32847025			
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)	10 bal.	Midazolam 5mg/ml inj. (10 x 1 ml)	5 bal.
Apaurin inj. (10 x 2 ml)	4 bal.	Novalgin inj. (10 x 2ml)	10 bal.
Aqua pro injectione inj.(20 x 10 ml)	5 bal.	Noradrenalin Léčiva inj. (5 x 1 ml) EXP:!	10 bal.
Ardenaunutrisol G 40% inf. (1 x 80 ml)	20 ks	Occusept gtt. 2x20ml	8 bal.
Atrovent 0,025% (0,25mg/ml)	6 bal.	OndanSetron inj. (20x4 ml)	30 bal.
Brufen 400mg tbl. (50 x 0)	5 bal.	Paracetamol 1000mg inf. (10x100 ml)	10 bal.
Dexamed inj. (10 x 2 ml)	10 bal.	Paralen 100 supp. (5 x 100 mg)	5 bal.
Ephedrin Biotika (50mg/ml)	2 bal.	Propofol 1 % inf. 5 x 20 ml	2 bal.
Furosemid inj. (10 x 2 ml)	6 bal.	Tensiomin tbl. (30 x 12,5 mg)	10 bal.
Furosemid Forte inj. (10 x 10 ml)	1 bal.	Ventolin inh. sol. (1 x 20 ml)	10 bal.
F 1/1 (vak - 60 x 100 ml)	10 kart.		
Plasmalyte (plast - 20 x 500 ml)	40 kart.		
Houba želatinová 10ks (80 x 50 x 10 mm) vstřeb:	3 bal.		
Heparin Léčiva inj. (1 x 10 m)	4 bal.		
Isoket roztok 0,1% (10 x 10 ml)	1 bal.		
Ketonal 100mg (5 x 2ml)	20 bal.		
Lidocain spray 4,6mg/1stisk (38g)	2 bal.		
Magnesium Sulfuricum 20% inj. (5 x 10 ml)	8 bal.		
Mesocain 10mg/ml inj. (10 x 10 ml)	1 bal.		
Předpokládaná cena celkem bez DPH: 71 980 Kč		Cena celkem včetně DPH 81 200 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: 22.1.2026 Dobrý den, Potvrzujeme přijetí objednávky. S pozdravem Lékárna Osadní			