



**Moravskoslezská nemocnice Frýdek-Místek**  
Nemocniční lékárna, tel:

Tel: 558 415 111

IČO:

Email: sekretariat@nemfm.cz

## Objednávka

**Název dokladu:** Vyřízená objednávka  
**Obchodní partner:** Janssen-Cilag s.r.o.  
**IČ:** 27146928  
**DIČ:** CZ27166928  
**Pracoviště vytvoření:** Nemocniční lékárna  
**Účetní pracoviště:** Nemocniční lékárna

**Číslo dokladu:** O26/NemLek/001747  
**Účetní datum a čas:** 13.3.2026  
**Celková nákupní cena bez DPH:** 300 000,00 Kč  
**Celková nákupní cena s DPH:** 336 000,00 Kč

SÚKL	VZP	EANV	PDK	Kód dodavatele	Kód FONS	Název	Doplňek názvu	Balení	Síla	Léková forma	Množství
0286214	0286214	5413868 126150	5451050		201754	TREMFYA	200MG INJ SOL PEP 1X2ML II	1X2ML II	200MG	INJ SOL PEP	