



OBJEDNÁVKA

Objednávka č.: 1819/vrs/2026	Datum vystavení: 25.6.2026
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:	
Actilyse 1 x 20 mg. Inj. 1 bal.	Haemocomplettan P 2000mg 1 bal.
Adrenalin inj. (10 x 1 ml) 8 bal.	Heparin Léčiva inj. (1 x 10 m) 4 bal.
Ardenaunutrisol G 40% inf. (1 x 80 ml) 20 ks	Keppra inj. 100mg/ml (10x5ml) 2 bal.
Atrovent 0,025% (0,25mg/ml) 20 bal.	Ketonal 100mg (5 x 2ml) 6 bal.
Betaloc inj. (5 x 5 ml) 2 bal.	Magnesium Sulfuricum 20% inj. (5 x 10 ml) 5 bal.
Brufen 400mg tbl. (50 x 0) 6 bal.	Novalgin inj. (10 x 2ml) 5 bal.
Buscopan inj. 20mg/ml (5 x 1ml) 2 bal.	Occusept gtt. 2x20ml 6 bal.
Calypsol inj. (5 x 10 ml) 3 bal.	OndanSetron inj. (20x4 ml) 5 bal.
Dexamed inj. (10 x 2 ml) 6 bal.	Paracetamol 1000mg inf. (10x100 ml) 8 bal.
Diazepam Desitin Rect. T. (5 x 2,5 ml/5 mg) 2 bal.	Paralen 100 supp. (5 x 100 mg) 5 bal.
Diazepam tbl. (20 x 5 mg) 10 bal.	Propofol 1 % inf. 5 x 20 ml 2 bal.
Dithiaden inj. (10 x 2 ml) 4 bal.	Remestyp inj. (5 x 10 ml) 2 bal.
Exacyl inj. Sol. 5x5ml/500 mg - 5 bal.	
Fortecortin 4 mg 5 bal.	
Furosemid inj. (10 x 2 ml) 6 bal.	
F 1/1 (vak - 60 x 100 ml) 6 kart.	
Plasmalyte (plast - 20 x 500 ml) 30 kart.	
Houba želatinová 10ks (80 x 50 x 10 mm) vstřeb: 1 bal.	
Glukóza 40 Braun amp. (20 x 10 ml) 3 bal.	
Předpokládaná cena celkem bez DPH: 74 950 Kč	Cena celkem včetně DPH 84 300 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: 25.06.2026	
Dobrý den, Akceptujeme objednávku č: 1819/vrs/2026. Děkujeme S pozdravem Lékárna Osadní	