

FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE
NEMOCNIČNÍ LÉKÁRNA
V Úvalu 84/123

OXOID CZ s.r.o.

IČO : 00064203, DIČ : CZ 00064203
ODDĚLENÍ LABORATORNÍCH DIAGNOSTIK

NAŠE Č. OBJEDNÁVKY:

2281/11/17/94 MI

NS : 9970/60

DNE

29 .11. 2017

Prosíme objednat :

AK 30 AMIKACIN

CT

107

10x

AMC 30	AMOXYCILLIN/CLAVULAN	CT	223	10x
AMC3	AMOXYCILLIN/CLAVULAN	CT	538	5x
FEP 30	CEFEPIME	CT	771	10x
CTX 5	CEFOTAXIME	CT	407	10x
FOX 30	CEFOXITIN	CT	119	10x
CAZ 10	CEFTAZIDIME	CT	1629	10x
KF 30	CEPHALOTHIN	CT	10	10x
CIP 5	CIPROFLOXACIN	CT	425	10x
DA 2	CLINDAMYCIN	CT	64	5x
CT 10	COLISTIN SULPHATE	CT	17	10x
E 15	ERYTHROMYCIN	CT	20	10x
ETP 10	ERTAPENEM	CT	1761	10x
CN 10	GENTAMICIN	CT	24	10x
IPM 10	IMIPENEM	CT	455	10x
MEM 10	MEROPENEM	CT	774	10x
NA 30	NALIDIXIC ACID	CT	31	10x
OFX 5	OFLOXACIN	CT	446	10x
TZP 36	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM	CT	1616	10x
RD 5	RIFAMPICIN	CT	207	10x
SXT 25	SULPHAMETHOX/TRIMETHOPRIM (COTRIMOXAZOL)	CT	52	10x
TE 30	TETRACYCLINE	CT	54	10x
TOB 10	TOBRAMYCIN	CT	56	5x
VA 5	VANCOMYCIN	CT	188	10x
	CAMPYGEN	CN	35	2x
AMP	E-test AMPICILIN	MA0110F		1x
VA	E-test VANCOMYCIN	MA0102F		1x
AK	E-test AMIKACIN	MA0135F		1x

Dodavatel

Oxoid CZ s.r.o.
Kaštanová 64/539
620 00 Brno

IČO: 27754146

Odběratel

FN Motol
Nemocniční lékárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5
IČ 00064203

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2281/11/17/94 MI** ze dne **29/11/2017**
v rozsahu **plném**.

Datum akceptace: **29/11/2017**

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona
č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

Jméno a podpis

Specifikace částečně vyplněné objednávky

Cena celkem (částečně potvrzená objednávka) 70.483,39 Kč

Bez DPH