



## OBJEDNÁVKA

strana 1 ze 2

<b>Objednávka č.:</b> 0038/VrS/2018	<b>Datum vystavení:</b> 5.1.2018
<b>Smlouva č.:</b> ZZS/136/17	
<b>Zveřejněná v registru smluv pod ID:</b> 2104522	
<b>Dodavatel - fakturační adresa</b> IPC Pharmaservices, s.r.o ČSA 543 500 03, Hradec Králové <b>bankovní spojení:</b> Komerční banka a.s. Hradec Králové	<b>Odběratel - fakturační adresa</b> Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 <b>bankovní spojení:</b> Komerční banka, a.s., Praha 2
<b>DIČ:</b> CZ25979540 <b>IČ:</b> 25979540	<b>IČ:</b> 00638927 , <b>DIČ:</b> CZ00638927
<b>Zboží nebo službu dodejte:</b> výjezdová základna ZZS HMP  Nad Malým mýtem 1402 147 00 Praha 4 - Braník	<b>Dodací lhůta:</b> 5 dnů <b>Způsob dodání:</b> dodavatelem <b>Vyřizuje:</b> <b>Útvar:</b> SEKCE SLPP <b>Telefon/fax:</b> <b>E-mail:</b>
<b>Obsah objednávky:</b>	
Actilyse 1 x 20 mg. Inj. 1 bal.	Gelaspan 4% inf.sol (vak -20x500ml) 1 kart.
Adrenalin inj. ( 5 x 1 ml ) 20 bal.	Heparin Léčiva inj. ( 1 x 10 ml ) 6 bal.
Aqua pro injectione inj.( 20 x 10 ml ) 10 bal.	Hypnomidate inj. ( 5 x 10 ml ) 2 bal.
Ardenanutrisol G 40% inf. ( 1 x 80 ml ) 20 ks	Ibalgin 400 tbl. ( 24 x 0 ) 12 bal.
Ardenanutrisol G 5% inf. (plast - 10 x 250 ml ) 3 kart.	Lubrikační gel na LMA 10 bal.
Arduan inj. (25 x 4mg/2ml + SOLV) 2 bal.	Midazolam Torex inj. ( 10 x 1 ml ) 5 bal.
Betaloc inj. ( 5 x 5 ml ) 4 bal.	Midazolam Torex inj. ( 10 x 3 ml ) 5 bal.
Bricanyl inj. ( 10 x 1 ml ) 2 bal.	Noradrenalin Léčiva inj. ( 5 x 1 ml ) 10 bal.
Cardarone inj. ( 6 x 3 ml ) 6 bal.	Ophtalmo-septonex ung. 6 bal.
Diazepam Desitin Rect. T. ( 5 x 2,5 ml/10 mg ) 3 bal.	Paracetamol inf. (10x50 ml) 5 kart.
Diazepam Desitin Rect. T. ( 5 x 2,5 ml/5 mg ) 2 bal.	Propofol 1 % inf. 5 x 20 ml 2 bal.
Ebrantil inj. ( 5 x 5 ml / 25 mg ) 2 bal.	Remestyp inj. ( 5 x 10 ml ) 2 bal.
Ecobec inh.sol. ( 1 x 250 mcg / 200 dávek ) 2 bal.	Solu-Medrol inj.sic. ( 1 x 1 ml / 40 mg ) 16 bal.
Epanutin Parenteral inj. ( 5 x 5 ml ) 2 bal.	Solu-Medrol inj.sic. ( 1 x 4 ml / 250 mg ) 20 bal.
Flumazenil Pharmasel 0,1mg/ml inj. 5x5ml 2 bal.	Suxamethonium jodid VUAB 100mg 20 bal.
F 1/1 ( vak - 20 x 100 ml ) 25 kart.	Syntophyllin inj. ( 5 x 10 ml ) 10 bal.
Plasmalyte ( plast - 20 x 500 ml ) 20 kart.	Tensiomin tbl. ( 30 x 12,5 mg ) 4 bal.
Gelitaspon Standard ( 80x50x10 mm ) 20 bal.	Thiopental inj.sic. ( 1 x 0,5 GM ) 6 bal.
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. <b>Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.</b>	<b>Jméno a podpis zodpovědného pracovníka</b> <b>razítko útvaru</b>
<b>Potvrzení objednávky dodavatelem:</b> Dobrý den, Potvrzuji převzetí objednávky 0038/VrS/2018 S pozdravem, Lékárna Osadní  5.1.2018	



## OBJEDNÁVKA

strana 2 ze 2

<b>Objednávka č.:</b> 0038/VrS/2018 <b>Smlouva č. ZS/136/17</b> <b>Zveřejněná v registru smluv pod ID:</b> 2104522	<b>Datum vystavení:</b> 5.1.2018
<b>Dodavatel - fakturační adresa</b> IPC Pharmaservices, s.r.o ČSA 543 500 03, Hradec Králové <b>bankovní spojení:</b> Komerční banka a.s. Hradec Králové  <b>DIČ: CZ25979540 IČ: 25979540</b>	<b>Odběratel - fakturační adresa</b> Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10  <b>bankovní spojení: Komerční banka, a.s., Praha 2</b>  <b>IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927</b>
<b>Zboží nebo službu dodejte:</b> výjezdová základna ZZS HMP  Nad Malým mýtem 1402 147 00 Praha 4 - Braník	<b>Dodací lhůta:</b> 5 dnů <b>Způsob dodání:</b> dodavatelem <b>Vyřizuje:</b> <b>Útvar:</b> SEKCE SLPP <b>Telefon/fax:</b> <b>E-mail:</b>
<b>Obsah objednávky:</b> Tramal inj. ( 5 x100 mg ) 16 bal. Cutasept F spray ( 1 x 50 ml ) 50 ks Cutasept F 1000 ml. ( 1 x 1000 ml ) 4 ks Incidin foam náplň ( 5 l - kanystr ) 4 ks Peroxid vodíku 3% 100 ml 40 ks Peroxid vodíku 3% 1000 ml 6 ks Stellisept Med 500 ml 6 ks Sterilium Virugard 500 ml 30 ks  x  x  x  x  x	
<b>Předpokládaná cena celkem včetně DPH: 86 000,00 Kč</b>	
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. <b>Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.</b>	<b>Jméno a podpis zodpovědného pracovníka</b> <b>razítko útvaru</b>
<b>Potvrzení objednávky dodavatelem:</b> Dobrý den, Potvrzuji převzetí objednávky 0038/VrS/2018 S pozdravem, , Lékárna Osadní  5.1.2018	