



OBJEDNÁVKA

Objednávka č.: 0239/VrS/2018	Datum vystavení: 2.2.2018
Smlouva č.: ZZS/136/17	
Zveřejněná v registru smluv pod ID: 2104522	
Dodavatel - fakturační adresa IPC Pharmaservices, s.r.o. ČSA 543 500 03, Hradec Králové bankovní spojení: Komerční banka a.s. Hradec Králové IČ: 25979540 , DIČ: CZ25979540	Odběratel - fakturační adresa Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 bankovní spojení: Komerční banka, a.s., Praha 2 IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927
Zboží nebo službu dodejte: výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1402 147 00 Praha 4 - Braník	Dodací lhůta: 5 dnů Způsob dodání: dodavatelem Vyřizuje: Útvar: SEKCE SLPP Telefon/fax: E-mail:
Obsah objednávky: Actilyse 1 x 20 mg. Inj. ----- 1 bal. Adrenalin inj. (5 x 1 ml) 50 bal. Algifen gtt. (1 x 25 ml) ----- 10 bal. Apaurin inj. (10 x 2 ml) 10 bal. Ardenanutrisol G 40% inf. (1 x 80 ml) 40 ks Ardenanutrisol G 5% inf. (plast - 10 x 250 ml) -- 2 kart. Ardeaelytosol NHC3 8.4% inf. (1 x 80 ml) 5 ks Arduan inj. (25 x 4mg/2ml + SOLV) 3 bal. Atropin 1 mg inj. (10 x 1 ml) 5 bal. Berodual N inh.sol. (1 x 15 ml/ 200 dávek) 5 bal. Diazepam Desitin Rect. T. (5 x 2,5 ml/5 mg) - 2 bal. Diazepam tbl. (20 x 5 mg) ----- 10 bal. Dithiaden inj. (10 x 2 ml) 3 bal. Ebrantil inj. (5 x 5 ml / 25 mg) ----- 1 bal. Exacyl inj. Sol. 5x5ml/500 mg ----- 1 bal. F 1/1 (vak - 20 x 100 ml) 25 kart. Plasmalyte (plast - 20 x 500 ml) 15 kart. Předpokládaná cena celkem včetně DPH: 84000,00 Kč	Gelaspan 4% inf.sol (vak -20x500ml)----- 1 kart. Glukóza 40 Braun amp. (20 x 10 ml) ----- 3 bal. Hypnomidate inj. (5 x 10 ml) 2 bal. Isoket roztok 0,1% (10 x 10 ml) 2 bal. Kardegic 0,5 g inj.sic. (6 x 1) ----- 10 bal. Noradrenalin Léčiva inj. (5 x 1 ml) 30 bal. Paracetamol inf. (10x50 ml) 2 kart. Remestyp inj. (5 x 10 ml) ----- 1 bal. Solu-Medrol inj.sic. (1 x 1 ml / 40 mg) 24 bal. Solu-Medrol inj.sic. (1 x 4 ml / 250 mg) 30 bal. Tensiomin tbl. (30 x 12,5 mg) ----- 5 bal. Thiopental inj.sic. (1 x 0,5 GM) 5 bal. Cutasept F spray (1 x 50 ml) 50 ks Incidin foam 750 ml (1 x 750 ml) 16 ks Incidin foam náplň (5 l - kanystř) 2 ks Incidin Pro 2000 ml (1 x 2000 ml) 6 ks Peroxid vodíku 3% 100 ml 40 ks Skinman soft protect 500 ml 24 ks Stellisept Med 500 ml ----- 10 ks
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: 2.2.2018	
Dobrý den, potvrzuji přijetí objednávky 0239/VrS/2018. S pozdravem,	