

## Odběratel:

Nemocnice s poliklinikou Havířov  
Nemocniční lékárna  
Dělnická 1132/24  
73601 Havířov 1  
Bankovní spojení:  
KB Havířov  
27132791 / 0100  
IČO: 00844896  
DIČ: CZ00844896

## Dodavatel:

Pharmos RECEPTY  
  
Tesinska 1349/296  
Ostrava / Radvanice  
71600  
  
IČO: 19010290  
DIČ: CZ19010290

Pr 899 vedená u Krajského soudu v Ostravě

Den zápisu 4.11.2003

| Název                                               | Objednáno | Cena bez DPH/j | Cena s DPH/j |
|-----------------------------------------------------|-----------|----------------|--------------|
| ACCUZIDE TBL OBD 30                                 | 0.00      |                |              |
| ACLEXA 100 MG TVRDE TOBOLKY POR CPS DUR 30X100M     | 1.00      |                |              |
| AERIUS 5 MG POR TBL FLM 90X5MG                      | 2.00      |                |              |
| AFONILUM SR 250 MG POR CPS PRO 50X250M              | 50.00     |                |              |
| AGEN 10 POR TBL NOB 30X10MG                         | 5.00      |                |              |
| ALPA FRANCOVKA 160ML                                | 5.00      |                |              |
| AROMATICA GINKGO BILOBA 100ML                       | 2.00      |                |              |
| ASCORUTIN (BLISTR) TBL OBD 50                       | 30.00     |                |              |
| BLESSIN PLUS H 160/12,5 MG POR TBL FLM 98X160/      | 1.00      |                |              |
| CYPROPLEX POR TBL NOB 50X50MG                       | 0.00      |                |              |
| DETRALEX POR TBL FLM 60                             | 30.00     |                |              |
| DORMICUM 15 MG POR TBL FLM 10X15MG                  | 10.00     |                |              |
| ECLARAN 5 GEL 1X45GM                                | 0.00      |                |              |
| EGIRAMLON 10 MG/10 MG POR CPS DUR 90                | 2.00      |                |              |
| EUTHYROX 125 POR TBL NOB 100X125                    | 10.00     |                |              |
| FLAMIGEL 50 ML HYDROKOLOIDNI GEL                    | 1.00      |                |              |
| FORMOVENT 12 MCG INH PLV CPS 60X12RG                | 20.00     |                |              |
| FOSAVANCE POR TBL NOB 12                            | 5.00      |                |              |
| FUCIDIN CRM 1X15GM 2%                               | 0.00      |                |              |
| FURORESE 125 POR TBL NOB 100X125                    | 0.00      |                |              |
| GIONA EASYHALER 400 INH PLV 1X100DAVEK              | 0.00      |                |              |
| GLICLAZID MYLAN 30 MG POR TBL RET 120X30M           | 0.00      |                |              |
| GLICLAZID MYLAN 30 MG POR TBL RET 60X30MG           | 0.00      |                |              |
| HUMALOG MIX 50 100 IU/ML INJ SUS 5X3ML/300UT        | 0.00      |                |              |
| ISOTREXIN DRM GEL 1X30GM                            | 0.00      |                |              |
| LAMICTAL 50 MG TBL 42X50MG                          | 0.00      |                |              |
| LEVODOPA/CARBIDOPA MYLAN 250 MG POR TBL NOB 100X275 | 0.00      |                |              |
| MOXOSTAD 0.2 MG POR TBL FLM 100X0.2                 | 5.00      |                |              |
| NASONEX NAS SPR SUS 140X50R                         | 5.00      |                |              |
| NEUROL 0.5 POR TBL NOB30X0.5MG                      | 10.00     |                |              |
| NORMIX TBL OBD 12X200MG                             | 0.00      |                |              |
| ORCAL NEO 5 MG POR TBL NOB 100X5MG                  | 2.00      |                |              |
| PENTASA SUP 28X1GM                                  | 0.00      |                |              |
| PRESID 5 MG TBL RET 30X5MG                          | 0.00      |                |              |
| PROCORALAN 5 MG POR TBL FLM 56X5MG                  | 0.00      |                |              |
| PROSTIN E2 TBL VAG 4X3MG                            | 1.00      |                |              |
| QUETIAPINE POLPHARMA 100 MG POT POR TBL FLM 60X100M | 0.00      |                |              |
| QUETIAPINE POLPHARMA 25 MG POTA POR TBL FLM 30X25MG | 0.00      |                |              |
| RECTODELT 100 MG SUP 4X100MG                        | 0.00      |                |              |
| RETARPEN 2.4 M.UI.INJ.SICC. 1X2 INJ SICC 1.24MUI    | 0.00      |                |              |
| RISPERDAL 1MG TBL OBD 60X1MG                        | 2.00      |                |              |
| RIVOTRIL 0,5 MG POR TBL NOB 50X0.5M                 | 0.00      |                |              |
| RIVOTRIL 2 MG TBL 30X2MG                            | 0.00      |                |              |
| RIVOTRIL 2.5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML                | 0.00      |                |              |
| SANORIN 1 PM NAS GTT SOL 1X10ML                     | 10.00     |                |              |

## Odběratel:

Nemocnice s poliklinikou Havířov  
Nemocniční lékárna  
Dělnická 1132/24  
73601 Havířov 1  
Bankovní spojení:  
KB Havířov  
27132791 / 0100  
IČO: 00844896  
DIČ: CZ00844896

## Dodavatel:

Pharmos RECEPTY  
  
Tesinska 1349/296  
Ostrava / Radvanice  
71600  
  
IČO: 19010290  
DIČ: CZ19010290

Pr 899 vedená u Krajského soudu v Ostravě  
Den zápisu 4.11.2003

| Název                                               | Objednáno | Cena bez DPH/j | Cena s DPH/j |
|-----------------------------------------------------|-----------|----------------|--------------|
| SANORIN-ANALERGIN OPH,NAS GTT SOL10ML               | 0.00      |                |              |
| SECTRAL 400 TBL OBD 30X400MG                        | 10.00     |                |              |
| SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML      | 2.00      |                |              |
| SIMGAL 20 MG POR TBL FLM 28X20MG                    | 0.00      |                |              |
| SIMGAL 20 MG POR TBL FLM 84X20MG                    | 0.00      |                |              |
| SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG POR TBL FLM 6X50MG        | 30.00     |                |              |
| SUPPOSITORIA GLYCERINI LECIVA SUP 10X2.35GM         | 10.00     |                |              |
| SUPRACAIN 4% INJ SOL 10X2ML                         | 30.00     |                |              |
| TALVOSILEN FORTE POR CPS DUR 20                     | 5.00      |                |              |
| TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA 245 M POR TBL FLM 30X245M | 0.00      |                |              |
| TENSIOMIN TBL 30X12.5MG                             | 1.00      |                |              |
| THROMBOREDUCTIN 0,5 MG POR CPS DUR 100X0.5          | 10.00     |                |              |
| TOBRADEX OCNI MAST OPH UNG 3.5GM                    | 5.00      |                |              |
| TONARSSA 8 MG/10 MG POR TBL NOB 90                  | 2.00      |                |              |
| TREXAN 2.5 MG POR TBL NOB 30X2.5M                   | 0.00      |                |              |
| UNDESTOR CPS 60X40MG                                | 0.00      |                |              |
| VALPROAT CHRONO SANDOZ 500 MG POR TBL PRO 90X500M   | 10.00     |                |              |
| VITAMIN B12 LECIVA 300RG INJ 5X1ML/300RG            | 10.00     |                |              |
| ZULBEX 20 MG POR TBL ENT 56X20MG                    | 5.00      |                |              |
| Celkem                                              |           | 128205.49      | 141068.37    |