

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
AKNELOT VODA PRO CITLIVOU PLET 200ml	0.00		
AMOKSIKLAV 457 MG/5 ML POR PLV SUS 70ML	2.00		
AP0-PAROX POR TBL FLM 100X20M	2.00		
ARGOFAN 75 SR POR TBL PRO 30X75MG	30.00		
ARULATAN 50 MIKROGRAMU/ML OPH GTT SOL 1X2.5ML	3.00		
BETADINE UNG 1X20GM	0.00		
BETALOC ZOK 100 MG TBL PRO 100X100MG	3.00		
BIMICAN 0,3 MG/ML OPH GTT SOL 3X3ML	1.00		
BIOMIN H PLV 60X3GM	2.00		
BRAUNOVIDON MAST DRM UNG 1X100GM	2.00		
CAPECITABINE GLENMARK 150 MG PO POR TBL FLM 60X150M	0.00		
CIPRALEX 20 MG/ML POR GTT SOL 1X15ML	10.00		
CYCLO 3 FORT POR CPS DUR 30 II	10.00		
CYMBALTA 60 MG POR CPS ETD 28X60MG	5.00		
DALACIN C CPS 16X300MG	20.00		
DEGAN TBL 40X10MG	20.00		
ECOBEC 250 MCG AER DOS 1X200DAVEK	10.00		
EGILOK SUCC 25 MG POR TBL PRO 100X25M	0.00		
ELIQUIS 2.5 MG POR TBL FLM 168X2.5	0.00		
EUTHYROX 50 TBL 100X50RG	30.00		
FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 2X0.6ML	0.00		
GLICLAZID MYLAN 30 MG POR TBL RET 120X30M	0.00		
GLICLAZID MYLAN 30 MG POR TBL RET 60X30MG	0.00		
GLUCOPHAGE 1000 MG POR TBL FLM 120X100	5.00		
HUMULIN M3(30/70)CARTRIDGE INJ 5X3ML/300UT	10.00		
IKAMETIN 150 MG POR TBL FLM 3X150MG	1.00		
IMACORT CRM 1X20GM	0.00		
JANUMET 50 MG/1000 MG POR TBL FLM 56X50MG	4.00		
JENTADUETO 2,5 MG/1000 MG TBL 180/2X90/	0.00		
KVENTIAX PROLONG 50 MG POR TBL PRO 60X50MG	3.00		
LAMOTRIGIN MYLAN 50 MG TBL NOB 30X50MG	0.00		
LEVODOPA/CARBIDOPA MYLAN 250 MG POR TBL NOB 100X275	0.00		
LOKREN 20 MG POR TBL FLM 98X20MG	10.00		
LOZAP 12,5 ZENTIVA POR TBL FLM 30X12.5	3.00		
LOZAP 50 ZENTIVA POR TBL FLM 90X50MG	20.00		
LOZAP H TBL 90	20.00		
MAXITROL SUS OPH 1X5ML	20.00		
METHIONIN 500MG 100TBL	2.00		
MILGAMMA N INJ 5X2ML	5.00		
MIXTARD 30 PENFILL 100IU/ML INJ SUS 5X3ML	10.00		
NORMIX TBL OBD 12X200MG	0.00		
NOVOMIX 30 PENFILL 100 U/ML INJ SUS 5X3ML	7.00		
NOVORAPID 100 U/ML INJ SOL 1X10ML	0.00		
OLAZAX DISPERZI 10 MG TBL DIS 28X10MG	20.00		
OSPEN 500 POR TBL FLM 30X500K	3.00		

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
PEGASYS 135 MCG/0.5ML INJ SOL 1X0.5ML	0.00		
PERSEN FORTE CPS 20	1.00		
PP VITAMIN C 250 MG TBL 120	0.00		
PROTELOS 2 G POR GRA SUS 56X2GM	3.00		
QUETIAPINE POLPHARMA 100 MG POT POR TBL FLM 60X100M	0.00		
QUETIAPINE POLPHARMA 300 MG TBL FLM 60X300MG	0.00		
RECTODELT 100 MG SUP 4X100MG	0.00		
RILEPTID 1 MG POR TBL FLM 60X1MG	2.00		
RIVOTRIL 0,5 MG POR TBL NOB 50X0.5M	0.00		
RIVOTRIL 2.5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	0.00		
SANORIN-ANALERGIN OPH,NAS GTT SOL10ML	0.00		
SIMGAL 20 MG POR TBL FLM 28X20MG	0.00		
SIMGAL 20 MG POR TBL FLM 84X20MG	0.00		
SPASMED 15 POR TBL FLM 100X15M	0.00		
TALVOSILEN POR TBL NOB 20	3.00		
TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA 245 M POR TBL FLM 30X245M	0.00		
TIAPRIDAL POR TBL NOB 50X100M	10.00		
TOVIAZ 8 MG POR TBL PRO 84X8MG	2.00		
TREXAN 2.5 MG POR TBL NOB 30X2.5M	0.00		
UNDESTOR CPS 60X40MG	0.00		
VELAXIN 75 MG POR CPS PRO 2X14X75	0.00		
ZOLAFREN RAPID 5 MG POR TBL DIS 28X5MG	3.00		
ZOVIRAX 400 MG TBL 70X400M	3.00		
Celkem		69280.77	76232.48