

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
AFONILUM SR 250 MG POR CPS PRO 50X250M	30.00		
ALGESAL DRM CRM 1X50GM	2.00		
ALLERGOCROM KOMBI (OCNI+NOSNI) OPH 10ML+NAS 15ML	2.00		
AMBROBENE 75 MG POR CPS PRO 10X75MG	5.00		
APO-ATORVASTATIN 10 MG POR TBL FLM 100X10M	20.00		
APO-ATORVASTATIN 40 MG POTAHOVA POR TBL FLM 100X40M	5.00		
ASCORUTIN (BLISTR) TBL OBD 50	30.00		
BETMIGA 50 MG POR TBL PRO 90X50MG	0.00		
DALACIN VAGINALNI KREM VAG CRM 1X40GM/800M	0.00		
EGILOK SUCC 25 MG POR TBL PRO 100X25M	0.00		
EMOFIX MAST 30G	2.00		
ENELBIN 100 RETARD TBL RET 100X100MG	30.00		
EUCREAS 50 MG/850 MG POR TBL FLM 60	3.00		
EZETROL 10 MG TABLETY POR TBL NOB 30X10MG	30.00		
FRAMYKOLIN PLV ADS 1X20GM	2.00		
FURORESE 250 TBL 100X250MG	3.00		
GALVUS 50 MG POR TBL NOB 56X50MG	30.00		
GIONA EASYHALER 200 INH PLV 200 DAVEK	0.00		
GLICLAZID MYLAN 30 MG POR TBL RET 120X30M	0.00		
GLICLAZID MYLAN 30 MG POR TBL RET 60X30MG	0.00		
GLIMEPIRID MYLAN 3 MG POR TBL NOB 90X3MG	2.00		
HELICID 40 MG POR CPS ETD 7X4X40M	2.00		
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML INJ SOL 5X3ML/300UT	0.00		
IMACORT CRM 1X20GM	3.00		
INDAP POR CPS DUR 100X2.5	3.00		
JANUMET 50 MG/850 MG POR TBL 56X50MG	5.00		
KLACID 250 POR TBL FLM 14X250M	2.00		
LAMICTAL 50 MG TBL 42X50MG	0.00		
LAMOTRIGIN MYLAN 50 MG TBL NOB 30X50MG	0.00		
LETROX 75 POR TBL NOB 100X75M	10.00		
LEVODOPA/CARBIDOPA MYLAN 250 MG POR TBL NOB 100X275	0.00		
METFORMIN-TEVA TBL FLM 60X500MG	2.00		
MYFUNGAR CRM 1X30GM	1.00		
NORMIX TBL OBD 12X200MG	0.00		
NOVORAPID 100 U/ML INJ SOL 1X10ML	10.00		
PEGASYS 135 MCG/0.5ML INJ SOL 1X0.5ML	0.00		
PERINDOPRIL PMCS 8 MG POR TBL NOB 100X8MG	1.00		
PEROXID VODIKU 3% LIQ 1X100ML	1.00		
PP MAGNESIUM 250 MG S VITAMINEM C 20 SUMIVYCH TAB.	0.00		
PP MAGNESIUM B6 TBL EFF 20	0.00		
QUETIAPIN TEVA 300 MG RETARD POR TBL PRO 60X300M	1.00		
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		
RIVOTRIL 0,5 MG POR TBL NOB 50X0.5M	0.00		

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
RIVOTRIL 2.5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	0.00		
ROSALGIN VAG PLV SOL10X0.5GM	1.00		
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE TABLE POR TBL FLM 30X10MG	0.00		
SALOFALK 1 G CIPKY RCT SUP 30X1GM	0.00		
SANORIN-ANALERGIN OPH,NAS GTT SOL10ML	0.00		
SIMGAL 10 MG POR TBL FLM 84X10MG	3.00		
SIMGAL 20 MG POR TBL FLM 28X20MG	0.00		
SIMGAL 20 MG POR TBL FLM 84X20MG	0.00		
SINGULAIR 10 POR TBL FLM 98X10MG	2.00		
SORVASTA 10 MG POR TBL FLM 28X10MG	6.00		
SPASMED 15 POR TBL FLM 100X15M	0.00		
STOPTUSSIN SIRUP POR SIR 1X100ML + P	2.00		
TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA 245 M POR TBL FLM 30X245M	0.00		
TEZEO 40 MG POR TBL NOB 28X40MG	0.00		
TIMOLOL-POS 0.25% OPH GTT SOL 3X5ML	0.00		
TOLUCOMBI 40 MG/12,5 MG POR TBL NOB 28	3.00		
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		
VISMED LIGHT 15ML	0.00		
VITAR SODA TABLETY TBL 150X1G	1.00		
Celkem		85137.33	93666.79