

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
ACTOS 30 MG PORTBL NOB 28X30MG	3.00		
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML INJ SOL 5X3ML	0.00		
ALGIFEN NEO GTT 1X50ML	40.00		
AP0-AMLO 5 POR TBL NOB 100X5MG	5.00		
AP0-FINAS POR TBL FLM 100X5MG	0.00		
AP0-PANTO 40 POR TBL ENT 100X40M	10.00		
APOTHEKE PU-ERH A CITRON CAJ 20X1.8G N.S.	1.00		
AROMATICA ANTIBACTERIAL HAND GE L CALENDULA 75ML	0.00		
ASACOL 800 POR TBL ENT 90X800M	0.00		
ASPIRIN PROTECT 100 POR TBL ENT 50X100M	2.00		
BABY NOVA ODSAVACKA PRSNI PISTO KS 34240	1.00		
BETADINE LIQ 1X30ML	0.00		
BONDRONAT 50 MG POR TBL FLM 28X50MG	6.00		
BONEFOS 800 MG POR TBL FLM 60X800M	3.00		
CELASKON 500 LONG EFFECT CPS 60X500MG	2.00		
CIPRALEX 10 MG POR TBL FLM 56X10MG	50.00		
CORYOL 25 POR TBL NOB30X25MG	10.00		
DETRALEX POR TBL FLM 60	30.00		
DOLMINA 100 SR TBL RET 20X100MG	0.00		
DORETA 75 MG/650 MG POR TBL FLM 30	0.00		
DURACEF 500 MG POR CPS DUR 12X500M	0.00		
EGILOK SUCC 25 MG POR TBL PRO 100X25M	0.00		
EQUORAL 25 MG POR CPS MOL 50X25MG	4.00		
EUTHYROX 88 MIKROGRAMU POR TBL NOB 100X88R	5.00		
FEMIBION 1 S VIT. D3 BEZ JODU TBL. 30	1.00		
FOTIL FORTE GTT OPH 1X5ML	2.00		
FURON 40 MG POR TBL NOB 50X40MG	20.00		
GLEPERIL COMBI 4 MG/1,25 MG TAB POR TBL NOB 30	4.00		
GLICLAZID MYLAN 30 MG POR TBL RET 120X30M	0.00		
GLICLAZID MYLAN 30 MG POR TBL RET 60X30MG	0.00		
GLUCOPHAGE XR 750 MG TBL RET 60X750 MG	4.00		
HERBADENT MASAZNI ROZTOK GNG SOL 1X25ML	3.00		
HUMALOG MIX 50 100 IU/ML INJ SUS 5X3ML/300UT	20.00		
INDOMETACIN 50 BERLIN-CHEMIE SUP 10X50MG	10.00		
INFALIN DUO 3 MG/ML + 0,25 MG/M AUR GTT SOL 1X10ML	5.00		
JENTADUETO 2,5 MG/1000 MG TBL 180/2X90/	0.00		
KETOTIFEN AL CPS 50X1MG	2.00		
KLACID 125 MG/5 ML POR GRA SUS 1X100ML	3.00		
KREON 10 000 POR CPS ETD 50X1000	5.00		
LAMOTRIGIN MYLAN 50 MG TBL NOB 30X50MG	0.00		
LETROX 50 POR TBL NOB 100X50R	20.00		
LORISTA POR TBLFLM 84X50MG	10.00		
MACMIROR COMPLEX VAG UNG 1X30GM+APL	0.00		
MONOSAN 20 MG POR TBL NOB100X20MG	3.00		
NEURONTIN 100MG CPS 100X100MG	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
-------	-----------	----------------	--------------

NEURONTIN 300 MG POR CPS DUR 50X300M	100.00		
NORMIX TBL OBD 12X200MG	0.00		
NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML INJ 5X3ML	30.00		
OMEPRAZOL STADA 20 MG POR CPS ETD 100X20M	3.00		
OSPEN 1000 TBL OBD 30X1000KU	3.00		
PEGASYS 135 MCG/0.5ML INJ SOL 1X0.5ML	0.00		
PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA 5 MG POR TBL NOB 90	1.00		
PROCTO-GLYVENOL RCT CRM 1X30GM	1.00		
PYRIDOXIN LECIVA TBL 20X20MG	0.00		
QUETIAPINE POLPHARMA 300 MG TBL FLM 60X300MG	0.00		
RECTODELT 100 MG SUP 4X100MG	0.00		
RELVAR ELLIPTA 92 MIKROGRAMU/22 INH PLV DOS 1X30 DA	10.00		
RIVOTRIL 0,5 MG POR TBL NOB 50X0.5M	0.00		
SANORIN-ANALERGIN OPH,NAS GTT SOL10ML	0.00		
SARATICE 0.5L	6.00		
SECURA SPREJ BEZ ALKOHOLU 28ML	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		
SIMGAL 40 MG POR TBL FLM 28X40MG	0.00		
SORVASTA 30 MG POR TBL FLM 28X30MG	10.00		
SPECIES UROLOGICAE NS 20X1.5G	5.00		
SUMAMED 500 MG TBL OBD 3X500MG	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		
TOPAMAX 100 MG POR TBL FLM 60X100M	5.00		
TRAMABENE KAPKY GTT 1X100ML/10GM	4.00		
TRAMABENE KAPKY GTT 1X30ML/3GM	3.00		
TREXAN 2.5 MG POR TBL NOB 30X2.5M	0.00		
UNDESTOR CPS 60X40MG	0.00		
URSOSAN POR CPSDUR100X250MG	10.00		
VASOCARDIN SR 200 POR TBLPRO 30X0.2GM	3.00		
VATA BUNICITA DELENA PUR-ZELLIN 40X50MM/500KS	5.00		
VELAXIN 150 MG POR CPS PRO 2X14X15	8.00		
VELAXIN 75 MG POR CPS PRO 2X14X75	0.00		
VICTOZA 6 MG/ML INJ SOL 2X3ML	5.00		
VITA-POS OCNI MAST 5G	0.00		
XYZAL POR TBL FLM 14X5MG	1.00		
XYZAL POR TBL FLM 7X5MG	1.00		
ZENARO 5 MG POR TBL FLM 90 IVX5	0.00		
ZOVIRAX 800 MG TBL 35X800M	0.00		

Celkem 156203.54 171871.93