

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
-------	-----------	----------------	--------------

ACTRAPID PENFILL 100IU/ML INJ SOL 5X3ML	0.00		
AMOKSIKLAV 457 MG/5 ML POR PLV SUS 70ML	5.00		
ANAPREX 1 MG POTAHOVANE TABLETY POR TBL FLM 28X1MG	15.00		
APIDRA 100 JEDNOTEK/ML SOLOSTAR SDR INJ SOL 5X3ML	15.00		
APO-FINAS POR TBL FLM 100X5MG	0.00		
APOTHEKE CAJ NA LEDVINY NS 20X1.5G	2.00		
APOTHEKE RAKYTNÍK A POMERANC 20X2G	1.00		
AULIN TBL 30X100MG	15.00		
AUTAN TROPICAL SPREJ 100 ML	0.00		
BETADINE LIQ 1X30ML	0.00		
DOLMINA 100 SR TBL RET 20X100MG	0.00		
DOLOGRAN S VITAMINY GRN 100G	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		
EGIRAMLON 5 MG/5 MG POR CPS DUR 90	2.00		
FENISTIL POR GTT SOL 1X20ML	2.00		
GLICLAZID MYLAN 30 MG POR TBL RET 120X30M	0.00		
GLICLAZID MYLAN 30 MG POR TBL RET 60X30MG	0.00		
GLIMEPIRID SANDOZ 1 MG TABLETY POR TBL NOB 30X1MG	20.00		
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY POR TBL NOB 30X4MG	0.00		
GOPTEN 0,5 MG POR CPS DUR 28X0.5M	4.00		
INDAP POR CPS DUR 100X2.5	5.00		
KONOPNY KREM NA RUCE 100ML	2.00		
LAMOTRIGIN MYLAN 50 MG TBL NOB 30X50MG	0.00		
LENZETTO 1,53 MG/DAVKA TDR SPR SOL 1X56DAV	3.00		
LETROX 150 POR TBL NOB 100X150	10.00		
LEVELANZ 1000 MG POR TBL FLM 56X1000	5.00		
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL) INJ SOL 5X3ML	0.00		
MACMIROR COMPLEX VAG UNG 1X30GM+APL	0.00		
MANINIL 5 TBL 120X5MG	3.00		
MAXITROL UNG OPH 1X3.5GM	10.00		
NAKOM MITE TBL 100X125MG	10.00		
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI T POR TBL ENT 28X40MG	5.00		
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI T POR TBL ENT 84X40MG	10.00		
NORETHISTERON SLOVAKOFARMA TBL 30X5MG	5.00		
NORMIX TBL OBD 12X200MG	0.00		
PEGASYS 135 MCG/0.5ML INJ SOL 1X0.5ML	0.00		
PERINDOPRIL PMCS 4 MG POR TBL NOB 100X4MG	10.00		
PLAQUENIL TBL OBD 60X200MG	0.00		
PREGNYL 5000 INJ.PSO.LQF.1X5000	3.00		
PROCORALAN 5 MG POR TBL FLM 56X5MG	0.00		
QUETIAPIN TEVA 300 MG RETARD POR TBL PRO 60X300M	0.00		
QUETIAPINE POLPHARMA 300 MG TBL FLM 60X300MG	0.00		
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG POR TBL NOB 50X5MG	4.00		

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
RECTODELT 100 MG SUP 4X100MG	0.00		
RISENDROS 35 MG POR TBL FLM 12X35MG	5.00		
SANORIN-ANALERGIN OPH,NAS GTT SOL10ML	0.00		
SIMGAL 10 MG POR TBL FLM 84X10MG	1.00		
SIMGAL 20 MG POR TBL FLM 28X20MG	0.00		
SIMGAL 40 MG POR TBL FLM 28X40MG	0.00		
SPERSALLERG OPH GTT SOL 1X10ML	20.00		
SPIRIVA CPS INH 30X18RG	0.00		
SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG POR TBL FLM 6X50MG	30.00		
SUSTANON 250 IMS INJ SOL 1X1ML	0.00		
TEZEO 40 MG POR TBL NOB 28X40MG	0.00		
TIMOLOL-POS 0.25% OPH GTT SOL 3X5ML	0.00		
TOUJEO 300 JEDNOTEK/ML SDR INJ SOL 3X1.5ML	10.00		
TREXAN 2.5 MG POR TBL NOB 30X2.5M	0.00		
TRITAZIDE 2.5 MG/12.5 MG POR TBL NOB 28	0.00		
ULTIBRO BREEZHALER 85 MCG/43 MC INH PLV CPS DUR 30X	20.00		
UNDESTOR CPS 60X40MG	0.00		
VELAXIN 75 MG POR CPS PRO 2X14X75	0.00		
VENTOLIN INHALER N INH SUS PSS 200X100	30.00		
XARELTO 20 MG POR TBL FLM 98X20MG	0.00		
ZENARO 5 MG POR TBL FLM 90 IVX5	0.00		
ZULBEX 20 MG POR TBL ENT 56X20MG	0.00		
Celkem		69886.22	76894.27