

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
AERIUS 0,5 MG/ML SOL 1X120ML+LZ	5.00		
ALGIFEN NEO GTT 1X50ML	0.00		
APO-ATORVASTATIN 20 MG POTAHOVA POR TBL FLM 100X20M	50.00		
APO-FINAS POR TBL FLM 100X5MG	0.00		
APO-METOPROLOL 100 POR TBL NOB 100X100	3.00		
ARICEPT 10 MG POR TBL FLM 98X10MG	0.00		
BETADINE LIQ 1X30ML	0.00		
BRETARIS GENUAIR 322 MCG INH PLV 1X60DAV	10.00		
BRILIQUE 90 MG TBL FLM 56X90MG	0.00		
CALCICHEW D3 LEMON 400 IU POR TBL MND 60	50.00		
CILKANOL CPS 30X300MG	5.00		
CONCOR COR 2.5 MG TBL OBD 28X2.5MG	10.00		
CONTROLOC 20 MG POR TBL ENT 100X20M	2.00		
CORSIM 10 POR TBL FLM 100X10M	6.00		
DESLORATADIN MYLAN 5 MG POR TBL FLM 30X5MG	2.00		
DURACEF 500 MG POR CPS DUR 12X500M	0.00		
ERDOMED 300MG CPS 10X300MG	10.00		
FAMOSAN 20 MG POR TBL FLM100X20MG	3.00		
FINAJELF 5 MG POTAHOVANE TABLET POR TBL FLM 100X5MG	0.00		
FORMOVENT 12 MCG INH PLV CPS 60X12RG	50.00		
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		
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TBL RET 60X1000 MG	10.00		
GYNOVEL 1 MG/0,5 MG TABLETY POR TBL NOB 84 I	2.00		
IALUGEN PLUS EXT 10KS(10X10CM)	1.00		
IBUMAX 400 MG TBL 30X400MG	5.00		
JELENI LUJ 12G	3.00		
KLACID 250 MG/5 ML POR GRA SUS 1X60ML	0.00		
KVENTIAX PROLONG 150 MG POR TBL PRO 60X150M	3.00		
KYLOTAN PLUS H 160/12.5 MG POR TBL FLM 98	1.00		
LANZUL 15 MG POR CPS ETD 28X15MG	2.00		
LETROX 50 POR TBL NOB 100X50R	20.00		
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL) INJ SOL 5X3ML	0.00		
LIPANTHYL SUPRA 160 MG POR TBL FLM 90X160M	3.00		
LITHIUM CARBONICUM TBL 100X300MG	1.00		
MERTENIL 20 MG POTAHOVANE TABLET POR TBL FLM 90X20MG	10.00		
MICTONORM UNO 30 MG POR CPS RDR 28X30MG	10.00		
MIRIL 5 MG PORTBLNOB100X5MG B	0.00		
NAPLAST MAXIVITA SE STRIBREM 18X70MM 8KS	0.00		
NASONEX NAS SPR SUS 140X50R	5.00		
NIMESIL POR GRA SUS 30X100M	10.00		
NOVORAPID PENFILL 100 U/ML INJ SOL 5X3ML	0.00		
OLAZAX 5 MG POR TBL NOB 28X5MG	30.00		
OLAZAX DISPERZI 10 MG TBL DIS 28X10MG	100.00		

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
OLAZAX DISPERZI 5 MG TBL DIS 28X5MG	22.00		
OPHTHALMO-AZULEN UNG OPH 5GM	5.00		
PAMYCON NA PRIPRAVU KAPEK DRM PLV SOL 1	20.00		
PEGASYS 135 MCG/0.5ML INJ SOL 1X0.5ML	0.00		
PRADAXA 150 MG POR CPS DUR 60X1X15	0.00		
PREDNISON 5 LECIVA TBL 20X5MG	30.00		
PREGLENIX 150 MG TVRDE TOBOLKY POR CPS DUR 56X150M	10.00		
PREGLENIX 75 MG TVRDE TOBOLKY POR CPS DUR 56X75MG	10.00		
QUETIAPINE POLPHARMA 200 MG POT POR TBL FLM 60X200M	5.00		
RECTODELT 100 MG SUP 4X100MG	0.00		
SIMGAL 10 MG POR TBL FLM 84X10MG	0.00		
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		
STAMARIL PASTEUR INJ PSU LQF 1X1DAV+	0.00		
SUSTANON 250 IMS INJ SOL 1X1ML	0.00		
TEZEO 40 MG POR TBL NOB 28X40MG	0.00		
TEZEO HCT 80 MG/12,5 MG TBL NOB 28	2.00		
TIMOLOL-POS 0.25% OPH GTT SOL 3X5ML	0.00		
TONANDA 8 MG/10 MG/2,5 MG POR TBL NOB 30	0.00		
TREXAN 2.5 MG POR TBL NOB 30X2.5M	0.00		
TRITAZIDE 2.5 MG/12.5 MG POR TBL NOB 28	0.00		
UNDESTOR CPS 60X40MG	0.00		
VELAXIN 75 MG POR CPS PRO 2X14X75	0.00		
VESSEL DUE F CPS 50X250LSU	30.00		
ZENARO 5 MG POR TBL FLM 90 IVX5	0.00		
ZULBEX 20 MG POR TBL ENT 56X20MG	0.00		
Celkem		182197.54	200431.00