

## 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 |
|-----------------------------------------------------|-----------|----------------|--------------|
| ALFUZOSTAD 10 MG TBL PRO POR TBL PRO 90X10MG        | 1.00      |                |              |
| ALPA FRANCOVKA 160ML                                | 5.00      |                |              |
| AMESOS 20 MG/5 MG TABLETY POR TBL NOB 90            | 2.00      |                |              |
| AMILIA 200 MG TABLETY POR TBL NOB 150X200           | 0.00      |                |              |
| AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA TBL OBD 50X28.3MG         | 5.00      |                |              |
| AMOKSIKLAV 457 MG/5 ML POR PLV SUS 70ML             | 5.00      |                |              |
| APO-AMLO 5 POR TBL NOB 100X5MG                      | 15.00     |                |              |
| APO-ATORVASTATIN 40 MG POTAHOVA POR TBL FLM 100X40M | 10.00     |                |              |
| APO-FINAS POR TBL FLM 100X5MG                       | 0.00      |                |              |
| APO-PANTO 40 POR TBL ENT 100X40M                    | 0.00      |                |              |
| APOTHEKE CAJ PRI NACHLAZENI NS 20X1.5G              | 1.00      |                |              |
| ARGOFAN 75 SR POR TBL PRO 30X75MG                   | 30.00     |                |              |
| ARIMIDEX TBL OBD 28X1MG                             | 0.00      |                |              |
| ARTRILOM 15 MG POR TBL NOB 100X15M                  | 3.00      |                |              |
| AUGMENTIN SR P-TBL RET 28X1.063G                    | 1.00      |                |              |
| AVAMYS NAS SPR SUS 120X27.                          | 5.00      |                |              |
| BETADINE LIQ 1X30ML                                 | 0.00      |                |              |
| BETALOC ZOK 50 MG POR TBL PRO 100X50M               | 5.00      |                |              |
| BRONCHO-VAXOM PRO ADULTIS CPS 30X7MG                | 2.00      |                |              |
| CAPECITABINE GLENMARK 150 MG PO POR TBL FLM 60X150M | 0.00      |                |              |
| CARTEOL LP 2% OPH GTT PRO 3X3ML                     | 5.00      |                |              |
| CARZAP HCT 16MG/12.5MG TABLETY POR TBL NOB 28       | 4.00      |                |              |
| CHLOROPHYL GEL 50ML                                 | 1.00      |                |              |
| CONCOR TBL FC 30X5MG                                | 5.00      |                |              |
| CORSIM 10 POR TBL FLM 100X10M                       | 5.00      |                |              |
| CYMBALTA 60 MG POR CPS ETD 28X60MG                  | 5.00      |                |              |
| CYNT 0,4 POR TBL FLM 98X0,4M                        | 5.00      |                |              |
| DIAPREL MR POR TBL RET 120X30M                      | 3.00      |                |              |
| DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE ENM 5X2.5ML/10MG       | 1.00      |                |              |
| DIAZEPAM SLOVAKOFARMA TBL 20X10MG                   | 10.00     |                |              |
| DORETA 75 MG/650 MG POR TBL FLM 30                  | 10.00     |                |              |
| DORMICUM 15 MG POR TBL FLM 10X15MG                  | 15.00     |                |              |
| DURACEF 500 MG POR CPS DUR 12X500M                  | 0.00      |                |              |
| ELIQUIS 2.5 MG POR TBL FLM 168X2.5                  | 5.00      |                |              |
| ELOCOM DRM CRM 1X30GM 0.1%                          | 4.00      |                |              |
| EPILAN D GEROT POR TBL NOB 100X100                  | 10.00     |                |              |
| EUPHYLLIN CR N 300 POR CPS PRO 50X300M              | 30.00     |                |              |
| FORMOVENT 12 MCG INH PLV CPS 60X12RG                | 50.00     |                |              |
| FRAMYKOLIN PLV ADS 1X20GM                           | 1.00      |                |              |
| FROMILID POR GRA SUS 1X60ML                         | 5.00      |                |              |
| 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      |                |              |
| GYRABLOCK 400 TBL OBD 14X400MG                      | 2.00      |                |              |
| INDOMETACIN 50 BERLIN-CHEMIE SUP 10X50MG            | 20.00     |                |              |

## 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 |
|-------|-----------|----------------|--------------|
|-------|-----------|----------------|--------------|

|                                                     |        |  |  |
|-----------------------------------------------------|--------|--|--|
| INHIBACE 5 MG POR TBL FLM 100X5MG                   | 2.00   |  |  |
| KEPPRA 1000 MG POR TBLFLM50X1000MG                  | 7.00   |  |  |
| KEPPRA 500 MG POR TBLFLM100X500MG                   | 0.00   |  |  |
| KLACID 125 MG/5 ML POR GRA SUS 1X100ML              | 5.00   |  |  |
| LAMICTAL 100 MG TBL 98X100MG                        | 20.00  |  |  |
| LANNATAM 0,4 MG TVRDE TOBOLKY S POR CPS RDR 90X0.4M | 0.00   |  |  |
| LEVELANZ 500 MG POR TBL FLM 56X500M                 | 20.00  |  |  |
| MICETAL CRM 1X15GM 1%                               | 0.00   |  |  |
| MOMETASON FUROAT CIPLA 50 MIKRO NAS SPR SUS 140X50R | 10.00  |  |  |
| NEURONTIN 300 MG POR CPS DUR 50X300M                | 100.00 |  |  |
| NOVOMIX 30 PENFILL 100 U/ML INJ SUS 5X3ML           | 0.00   |  |  |
| NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML INJ 5X3ML                | 0.00   |  |  |
| NOVORAPID PENFILL 100 U/ML INJ SOL 5X3ML            | 0.00   |  |  |
| NUTRIDRINK BALICEK 5 + 1 POR SOL 6X200ML            | 30.00  |  |  |
| OESTROGEL GEL 1X80GM                                | 6.00   |  |  |
| OSPEN 1000 TBL OBD 30X1000KU                        | 3.00   |  |  |
| PEVARYL DRM CRM 1X30GM 1%                           | 3.00   |  |  |
| PHARMATON GERIAVIT POR CPS MOL 30                   | 1.00   |  |  |
| PRAGIOLA 150 MG POR CPS DUR 56X150M                 | 4.00   |  |  |
| PRAGIOLA 75 MG POR CPS DUR 56X75MG                  | 4.00   |  |  |
| PREDNISON 20 LECIVA TBL NOB 20X20MG                 | 20.00  |  |  |
| PRESTARIUM NEO POR TBL FLM 90X5MG                   | 0.00   |  |  |
| PROTELOS 2 G POR GRA SUS 56X2GM                     | 3.00   |  |  |
| RECTODELT 100 MG SUP 4X100MG                        | 0.00   |  |  |
| ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE TABLE POR TBL FLM 90X20MG | 5.00   |  |  |
| SERETIDE DISKUS 50/100 INH PLV 60X50/100RG          | 5.00   |  |  |
| 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   |  |  |
| SOBYCOR 10 MG POR TBL FLM 30X10MG                   | 3.00   |  |  |
| SUSTANON 250 IMS INJ SOL 1X1ML                      | 0.00   |  |  |
| TANYZ POR CPS RDR 50X0,4M                           | 0.00   |  |  |
| TEZEO 40 MG POR TBL NOB 28X40MG                     | 0.00   |  |  |
| TEZEO HCT 80 MG/12,5 MG TBL NOB 90                  | 5.00   |  |  |
| TIMOLOL-POS 0.25% OPH GTT SOL 3X5ML                 | 0.00   |  |  |
| TRALGIT 50MG CPS DUR 20X50MG                        | 5.00   |  |  |
| TRALGIT SR 100 P-TBL RET 30X100MG                   | 5.00   |  |  |
| TREXAN 2.5 MG POR TBL NOB 30X2.5M                   | 0.00   |  |  |
| TRITACE 5 MG POR TBL NOB 100X5MG                    | 3.00   |  |  |
| TRITAZIDE 2.5 MG/12.5 MG POR TBL NOB 28             | 0.00   |  |  |
| UNDESTOR CPS 60X40MG                                | 0.00   |  |  |
| VALSACOR 160 MG POR TBL FLM 28X160M                 | 5.00   |  |  |
| VASOCARDIN SR 200 POR TBL PRO 100X200               | 3.00   |  |  |
| VELAXIN 75 MG POR CPS PRO 2X14X75                   | 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 |
|----------------------------------------|-----------|----------------|--------------|
| VENTOLIN INHALER N INH SUS PSS 200X100 | 20.00     |                |              |
| VEROSPIRON TBL 100X25MG                | 20.00     |                |              |
| ZOLOFT 50 MG POR TBL FLM 100X50M       | 5.00      |                |              |
| ZOVIRAX 400 MG TBL 70X400M             | 0.00      |                |              |
| ZULBEX 20 MG POR TBL ENT 56X20MG       | 0.00      |                |              |
| Celkem                                 |           | 136890.08      | 150863.76    |