

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

AETHOXYSKLEROL 0.5% INJ 5X2ML	1.00		
AGAPURIN SR 400 TBL 100X400MG	3.00		
ALPHA D3 1MCG CPS 30X1RG	3.00		
AMOKSIKLAV 1 G POR TBL FLM 21X1GM	2.00		
AP0-AMLO 5 POR TBL NOB 100X5MG	10.00		
AP0-FINAS POR TBL FLM 100X5MG	0.00		
AP0-PANTO 40 POR TBL ENT 100X40M	0.00		
ARICEPT 10 MG POR TBL FLM 98X10MG	0.00		
ARICEPT 5MG TBL OBD 28X5MG	0.00		
AZOPT OPH GTT SUS 3X5ML	10.00		
BERODUAL N INH SOL PSS 200DAV	0.00		
BETOPTIC S OPH GTT SUS 1X5ML	10.00		
BONEFOS 800 MG POR TBL FLM 60X800M	3.00		
CIPRALEX 20 MG/ML POR GTT SOL 1X15ML	10.00		
CLARINASE REPETABS POR TBL PRO 14 II	3.00		
DALACIN VAGINALNI KREM VAG CRM 1X40GM/800M	0.00		
DOLMINA 100 SR TBL RET 20X100MG	0.00		
DOXYHEXAL 200 TABS TBL 10X200MG	0.00		
ELIQUIS 5 MG POR TBL FLM 60X5MG	3.00		
EMSELEX 15 MG TBL PRO 28X15MG II	0.00		
ENDOXAN 500 MG INJ PLV SOL 1X500MG	1.00		
FORLAX 4G POR PLV SOL 20X4G	2.00		
GLICLAZID MYLAN 30 MG POR TBL RET 120X30M	0.00		
GLICLAZID MYLAN 30 MG POR TBL RET 60X30MG	0.00		
HAVRIX 1440 INJ SUS 1X1ML STR	0.00		
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI T POR CPS ETD 98X40MG	2.00		
INFECTOSCAR 5% KREM DRM CRM 1X30GM	0.00		
KETILEPT 100 MG POR TBL FLM 60X100M	0.00		
LAMICTAL 100 MG TBL 98X100MG	20.00		
LUMIGAN 0.3 MG/ML OPH GTT SOL 3X3ML	1.00		
MACMIROR POR TBL OBD20X200MG	0.00		
MAGNOSOLV GRA 30X6.1GM(SACKY)	100.00		
MEGAFYT PROJIMAVA CAJ.SMES 20X1.5	3.00		
METYPRED 16 MG POR TBL NOB 30X16MG	3.00		
MUSCORIL CPS POR CPS DUR 30X4MG	10.00		
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI T POR TBL ENT 84X40MG	10.00		
ORCAL NEO 5 MG POR TBL NOB 30X5MG	2.00		
PALGOTAL 75 MG/650 MG POR TBL FLM 30	10.00		
PRENEWEL 4 MG/1,25 MG POR TBL NOB 30	10.00		
PRESTARIUM NEO POR TBL FLM 30X5MG	5.00		
PRESTARIUM NEO COMBI POR TBL FLM 90	10.00		
QUETIAPINE POLPHARMA 100 MG POT POR TBL FLM 60X100M	0.00		
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG POR TBL NOB 50X5MG	3.00		
RECTODELT 100 MG SUP 4X100MG	0.00		
ROSEMIG 20 MG NAS SPR SOL 2X0.1ML	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
SIMVASTATIN MYLAN 20 MG POR TBL FLM 100X20M	0.00		
SPASMED 15 POR TBL FLM 100X15M	0.00		
SPECIES UROLOGICAE PLANTA HER 100G	2.00		
STOPANGIN SPR 1X30ML	2.00		
SULFASALAZIN K-EN POR TBLENT100X500MG	0.00		
TAFEN NASAL 50MCG SPR NAS 1X10ML/200D	10.00		
THYROZOL 10 TBL OBD 50X10MG	10.00		
TIMOHEXAL 0,5% OPH GTT SOL 3X5ML	1.00		
TONARSSA 4 MG/5 MG POR TBL NOB 90	5.00		
TONARSSA 8 MG/10 MG POR TBL NOB 90	1.00		
TREXAN 10 MG POR TBL NOB 100X10M	2.00		
TRITAZIDE 2.5 MG/12.5 MG POR TBL NOB 28	0.00		
UNDESTOR CPS 60X40MG	0.00		
VENTOLIN SIRUP POR SIR 1X150ML	10.00		
VICTOZA 6 MG/ML INJ SOL 2X3ML	30.00		
ZIBOR 25 000 IU INJ 2X0.2ML/5000	10.00		
ZULBEX 20 MG POR TBL ENT 56X20MG	3.00		

Celkem 129883.27 142871.86