

**OBJEDNÁVKA - P156 339****Odběratel**

Městská nemocnice Ostrava  
 příspěvková organizace  
 Nemocniční lékárna MNO  
 Nemocniční 898/20A  
 72880 Ostrava-Moravská Ostrava

IČ: 00635162

DIČ: CZ00635162

**Dodavatel**

PHARMOS a.s.  
 Tesinska 1349/296  
 Ostrava - Radvanice 71600  
 Tel: [REDACTED]

Fax:

E-mail: zakaznicke cislo 707 040

IČ: 19010290

DIČ: CZ19010290

Příspěvková organizace, registrace MSK

číslo jednací MSK 54547/2006

Název	Doplněk	Množství	Nákupní cena bez DPH
ACIDUM FOLICUM LÉČIVA 10 MG	TBL OBD 45	30,00	
AVELOX 400MG	TBL FLM 5 I	3,00	
AZITROMYCIN SANDOZ 500 MG	TBL FLM 3	10,00	
BETALOC ZOK 50 MG	TBL PRO 100	5,00	
BETOPTIC S 2,5 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	3,00	
BIOFENAC 100 MG	TBL FLM 60	5,00	
BUDIAIR 200 MCG/DÁV	INH SOL PSS 200DÁV	2,00	
CADUET 5 MG / 10 MG	TBL FLM 90	1,00	
CEFZIL O.S. 250 MG	POR PLV SUS 60ML	2,00	
CITALOPRAM-TEVA 20 MG	TBL FLM 30	1,00	
COMBAIR 100 MCG /6 MCG /DÁV	INH SOL PSS 180DÁVEK	10,00	
CONCOR COR 2,5 MG	TBL FLM 100	1,00	
CORYOL 12,5 MG	TBL NOB 30	2,00	
CORYOL 12,5 MG	TBL NOB 30	1,00	
CORYOL 3,125 MG	TBL NOB 30	8,00	
DELIPID PLUS 20MG/10MG	CPS DUR 60	2,00	
DIROTON 10 MG	TBL NOB 100	1,00	
DOXAZOSIN MYLAN 4 MG	TBL PRO 98	2,00	
ENTIZOL 250 MG	TBL NOB 20	50,00	
EZETROL 10 MG	TBL NOB 98 II	5,00	
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS DUR 60+1 INH	3,00	
FORTECORTIN 4 MG	TBL NOB 20	5,00	
FURORESE 40 MG	TBL NOB 50	3,00	
HERPESIN 400 MG	TBL NOB 25	3,00	
HUMULIN N 100 IU/ML	INJ SUS 1X10ML	1,00	
HYDROCORTISON 10 MG JENAPHARM	TBL NOB 20	20,00	
IALUGEN PLUS 2 MG/G + 10 MG/G	CRM 60G	5,00	
INDOMETACIN 100 MG BERLIN-CHEMIE	SUP 10	20,00	
KETILEPT 25 MG	TBL FLM 30	8,00	
LAMICTAL 100MG	TBL NOB 98	5,00	
LIPANTHYL NT 145 MG	TBL FLM 90	2,00	
MALTOFER 10 MG/ML	SIR 150ML	2,00	
METFORMIN ZENTIVA 500 MG	TBL FLM 60	2,00	
METYPRED 16 MG	TBL NOB 30	1,00	
NALOXONE WZF POLFA 400 MCG/ML	INJ SOL 10X1ML	3,00	
NEBILET 5 MG	TBL NOB 28	10,00	
NITRESAN 10 MG	TBL NOB 100	1,00	
NITRO POHL 1 MG/ML	INF SOL 10X10ML	10,00	
NOLPAZA 40 MG	TBL ENT 84	5,00	
OMEPRAZOL OLIKLA 40 MG	INF PLV SOL 10	16,00	
PANTOMYL 40 MG	TBL ENT 100	2,00	
PEGASYS 135MCG	INJ SOL 1X0,5ML+1J	5,00	
PERINDOPRIL PMCS 4 MG	TBL NOB 100	1,00	
PRONTOFLEX 100MG/ML	DRM SPR SOL 25ML	2,00	
QUETIAPIN MYLAN 25 MG	TBL FLM 30	5,00	
REMOOD 20 MG	TBL FLM 30	1,00	
RYTMONORM 150 MG	TBL FLM 50	3,00	
SALOFALK 1500 MG	GRA ENP 60	2,00	
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100 MG INJ/INF PL 1	40,00	
TRIAMCINOLON LÉČIVA KRÉM	CRM 10G	2,00	

Název	Doplňek	Množství	Nákupní cena bez DPH
URSOSAN FORTE 500 MG	TBL FLM 100	5,00	
VEROSPIRON 50 MG	CPS DUR 30	10,00	
VEROSPIRON 25 MG	TBL NOB 100	20,00	
XARELTO 15 MG	TBL FLM 98 II	1,00	
ZALDIAR 37,5 MG / 325 MG	TBL FLM 30	40,00	
ZOXON 2 MG	TBL NOB 30	3,00	
IALUGEN PLUS 0,5 MG/G + 10 MG/G	10X10CM EXT 10KS	10,00	
NUTRIDRINK COMPACT 5+1	POR SOL 6X125ML	8,00	
CAVINTON 5 MG/ML	INJ SOL 10X2ML	10,00	
DUOMOX 250 MG	TBL SUS 20	2,00	
LEVOPRONT 60MG	TBL NOB 10	10,00	
MILGAMMA 50 MG / 250 MCG	TBL OBD 50	10,00	
MILGAMMA N	INJ SOL 5X2ML	5,00	
OFOST 5IU/ML	INJ/INF SOL 10X1ML	15,00	
REASEC 2,5 MG / 0,025 MG	TBL NOB 20	5,00	
STILNOX 10MG	TBL FLM 14	10,00	
<b>Celkem:</b>			93136,16

Obě strany shodně prohlašují, že jsou seznámeny s všeobecnými obchodními podmínkami a v plném rozsahu s nimi souhlasí. Objednatel na sebe přebírá odpovědnost, která vyplývá ze znění zákona č. 340/2015 Sb., zákon o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv v platném znění.

V případě, že u tohoto plnění budou naplněny pro kupujícího podmínky vyplývající z § 109 zákona č. 235/2004 Sb., které se týkají ručení za neuhrazenou daň, má kupující právo uhradit za prodávajícího DPH z tohoto zdanitelného plnění, aniž by byl vyzván jako ručitel správcem daně prodávajícího, postupem v souladu s § 109a zák. č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů. Pokud kupující uhradí částku ve výši DPH na účet správce daně prodávajícího a zbývající částku sjednané ceny (relevantní část bez DPH) prodávajícímu, považuje se jeho závazek uhradit sjednanou cenu za splněný.