

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava
Objednávka 195872

Datum 10/05/2017

9727079248

Dodavatel PHARMOS a.s.

Objednatel je povinen, dle zákona č. 340/2015 Sb., zveřejnit v registru smluv objednávky a jejich akceptace, s hodnotou plnění přesahující 50.000 Kč bez DPH. Pro splnění této povinnosti požaduje písemné potvrzení objednávky plnění nad tuto částku.

Za tímto účelem je dodavatel povinen přijetí objednávky bez odkladu písemně potvrdit, jinak nelze objednané plnění přijmout.

Dodavatel tím současně potvrdí souhlas se zveřejněním objednávky s akceptací, i to, že neobsahuje údaje, jejichž uveřejněním by doslo k neoprávněnému zásahu do práv dodavatele, jeho zástupců či zaměstnanců, ve smyslu uvedeného zákona.

Název + doplněk		Množství
AMESOS 20 MG/5 MG TABLETY	TBL NOB 90X20MG/	2.0000
AMPRILAN 2,5	TBL NOB 30X2,5MG	3.0000
ARICEPT 10 MG	TBL FLM 28X10MG	1.0000
ARIMIDEX	TBL FLM 28X1MG	10.0000
ARUTIMOL 0,50%	OPH GTT SOL 1X5M	1.0000
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5M	1.0000
AZITROMYCIN SANDOZ 500 MG	TBL FLM 3X500MG	5.0000
BATRAFEN KREM	CRM 20GMX10MG/GM	5.0000
BETAHISTIN-RATIOPHARM 16 MG	TBL NOB 60X16MG	3.0000
BETALMIC 0,5%	OPH GTT SOL 3X5M	2.0000
BETALOC ZOK 200 MG	TBL PRO 30X200MG	3.0000
BETALOC ZOK 25 MG	TBL PRO 28X25MG	3.0000
BISOPROLOL PMCS 2,5 MG	TBL NOB 30X2,5MG	2.0000
BISTON	TBL NOB 50X200MG	5.0000
BRINTELLIX 10 MG	TBL FLM 28X10MG	2.0000
BRONCHO-VAXOM PRO ADULTIS	CPS DUR 30X7MG	1.0000
CADUET 5 MG/10 MG	TBL FLM 90X5MG/1	2.0000
CONCOR COR 2,5MG	TBL FLM 28	10.0000
DEOXYMYKOIN	TBL NOB 10X100MG	5.0000
DETRELEX	TBL FLM 120X500M	20.0000
DIROTON 10MG	TBL NOB 100X10MG	1.0000
DUAC GEL	DRM GEL 15 GM	1.0000
ELIQUIS 2.5 MG	TBL FLM 60X2,5MG	4.0000
ESTROFEM 2 MG	POR TBL FLM 28X2	1.0000
ESTROFEM 2 MG	POR TBL FLM 28X2	2.0000
FRAMYKOIN	PLV ADS 1X5GM	2.0000
FUCIDIN	DRM CRM 1X15GM 2	10.0000
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	SPOR TBL PRO 60X1	6.0000
HUMULIN N (NPH) CARTRIDGE	INJ SUS 5X3ML/30	2.0000
HUMULIN R CARTRIDGE	INJ SOL 5X3ML/30	5.0000
HYDROCORTISON VUAB	INJ PLV SOL 1 II	40.0000
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL PRO 30X2	2.0000
KYLOTAN PLUS H 160/12,5 MG	POR TBL FLM 28	3.0000
LIPANTHYL S 215 MG	TBL FLM 100X215M	5.0000
LOCOID 0,1% LOTION	DRM SOL 1X30ML	2.0000
LYRICA 50 MG	POR CPS DUR 56X5	2.0000
MABRON RETARD 100	POR TBL PRO 30X1	4.0000
METFORMIN-TEVA 500 MG	POR TBL FLM 60X5	3.0000
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 100X	1.0000
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X3	2.0000
NITRESAN 20 MG	POR TBL NOB 100X	2.0000
NOVOMIX 30 PENFILL 100 U/ML	INJ SUS 5X3ML	3.0000
PIASCLEDINE 300	CPS DUR 30X100MG	2.0000
QUETIAPINE POLPHARMA 100 MG POTPOR	TBL FLM 60X1	6.0000
QUETIAPINE POLPHARMA 200 MG POTPOR	TBL FLM 60X2	3.0000
SINGULAIR 4 MINI	POR TBL MND 28X4	3.0000
SINGULAIR 5 JUNIOR	POR TBL MND 28X5	1.0000
SORTIS 20 MG	POR TBL FLM 100X	10.0000
SULFASALAZIN K-EN	POR TBL ENT 100X	2.0000
THEOPLUS 300	POR TBL PRO 30X3	10.0000
TRIAMCINOLON S LECIVA	DRM UNG 1X30GM	1.0000
TRIASYN 5/5 MG	TBL RET 30X5MG/5	2.0000
TRITTICO AC 75	POR TBL RET 30X7	10.0000
XANAX 0,25 MG	POR TBL NOB 30X0	5.0000
XIGDUO 5 MG/1000 MG	POR TBL FLM 60	3.0000
ZEMPLAR 5 MCG/ML	INJ SOL 5X1ML	10.0000

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava
Objednavka 195872

Datum 10/05/2017

9727079248

Dodavatel PHARMOS a.s.

Objednatel je povinen, dle zákona č. 340/2015 Sb., zveřejnit v registru smluv objednávky a jejich akceptace, s hodnotou plnění přesahující 50.000 Kč bez DPH. Pro splnění této povinnosti požaduje písemné potvrzení objednávky plnění nad tuto částku.

Za tímto účelem je dodavatel povinen přijetí objednávky bez odkladu písemně potvrdit, jinak nelze objednané plnění přijmout.

Dodavatel tím současně potvrdí souhlas se zveřejněním objednávky s akceptací, i to, že neobsahuje údaje, jejichž uveřejněním by došlo k neoprávněnému zásahu do práv dodavatele, jeho zástupců či zaměstnanců, ve smyslu uvedeného zákona.

Název + doplněk		Množství
ZOLAFREN 5 MG TABLETY	POR TBL NOB 28X5	3.0000
NUTRIDRINK BALICEK 5 + 1	POR SOL 6X200ML	6.0000
AKNECOLOR KREMPASTA	DRM PST 1X30GMX1	2.0000
AKNECOLOR LIGHT KREMPASTA	DRM PST 1X30GMX1	2.0000
BETADINE	DRM SOL 1000MLX1	4.0000
CARDILAN	TBL 100	3.0000
DORMICUM 7,5MG	TBL FLM 10X7,5MG	20.0000
EXODERIL	DRM CRM 1X15GM	3.0000
GUAJACURAN	POR TBL OBD 30X2	4.0000
CHAMPIX 1MG	TBL FLM 56 II	2.0000
PEROXID VODÍKU 3% COO	DRM SOL 1X100ML	10.0000
PROCTO-GLYVENOL	RCT SUP 10	5.0000
SKINOREN KREM	DRM CRM 1X30GM 2	1.0000
SOLUVIT N	INF PLV SOL 10X1	10.0000
VISINE CLASSIC	OPH GTT SOL 1X15	2.0000

Sazba	Základ	Dph	Celkem
neplátce	0.00	0.00	0.00
2. snížená	90323.93	9032.39	99356.32
1. snížená	1047.96	157.19	1205.15
základní	0.00	0.00	0.00
	91371.8900		100561.3700