

OBJEDNÁVKA - P174 537**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.: XXXXXXXXXX
 Fax: XXXXXXXXXX
 E-mail: XXXXXXXXXX
 IČ: 19010290 DIČ: CZ19010290

Příspěvková organizace, registrace MSK

číslo jednací MSK 54547/2006

Název	Doplňek	Množství	Nákupní cena bez DPH
AGEN 10MG	TBL NOB 90 I	3,00	
ALLERGOCROM KOMBI (OČNÍ+NOSNÍ)	OPH GTT SOL+NAS SPR SOL 10ML+15ML	1,00	
ALPICORT	DRM SOL 100ML	2,00	
AMLATOR 10MG/10MG	TBL FLM 90	1,00	
ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	10,00	
AVAMYS 27,5MCG/VSTŘÍK	NAS SPR SUS 1X120DÁV	10,00	
BETALOC ZOK 50MG	TBL PRO 30	1,00	
BIOFENAC 100MG	TBL FLM 20	5,00	
BIOFENAC 100MG	TBL FLM 60	10,00	
BISOPROLOL MYLAN 5MG	TBL FLM 100	1,00	
BRINTELLIX 10MG	TBL FLM 28	4,00	
BRONCHO-VAXOM PRO ADULTIS 7MG	CPS DUR 30	2,00	
CONCOR COR 5MG	TBL FLM 28	20,00	
DETRALEX 500MG	TBL FLM 180(2X90)	10,00	
DIAZEPAM 10MG DESITIN RECTAL TUBE	RCT SOL 5X2,5ML	1,00	
DICLOFENAC AL 50MG	TBL ENT 50	10,00	
EGIRAMLON 10MG/10MG	CPS DUR 90	1,00	
ELICEA 20MG	TBL FLM 30	3,00	
ELIQUIS 5MG	TBL FLM 60	5,00	
EXACYL 0,5G/5ML	INJ SOL 5X5ML	30,00	
EZICLEN	POR CNC SOL 2X176ML	24,00	
FIASP 100U/ML	INJ SOL 1X10ML	20,00	
FRAMYKOIN 3300IU/G+250IU/G	DRM PLV ADS 1X20G	2,00	
FULLHALE 25MCG/125MCG/DÁV	INH SUS PSS 1X120DÁV	10,00	
FURORESE 40MG	TBL NOB 50	3,00	
GLUCOPHAGE 850MG	TBL FLM 100	3,00	
HYDROCORTISONE QUINTESENCE 10MG	TBL NOB 20	10,00	
HYDROCHLOROTHIAZID LÉČIVA 25MG	TBL NOB 20	5,00	
IMASUP 50MG	TBL FLM 100	5,00	
IMURAN 25MG	TBL FLM 100	1,00	
IMURAN 50MG	TBL FLM 100	6,00	
INDAPAMID PMCS 2,5MG	TBL NOB 100	4,00	
KINITO 50MG	TBL FLM 40	5,00	
LETROX 50MCG	TBL NOB 100	10,00	
LINOLA FETT ÖLBAD	ADT BAL 1X400ML	3,00	
MAGNOSOLV 365MG	POR GRA SOL SCC 30	40,00	
MEDROL 16MG	TBL NOB 50	3,00	
MONOPOST 50MCG/ML	OPH GTT SOL MDC 90X0,2ML IV	2,00	
MONTELUKAST MYLAN 10MG	TBL FLM 100	10,00	
NEUROL 0,5MG NEMOCNICE	TBL NOB 30	10,00	
OFLOXIN 200MG	TBL FLM 10	5,00	
OTOBACID N	AUR GTT SOL 1X5ML	10,00	
PENTASA PROLONG 1G	TBL PRO 60	10,00	
PRESTARUM NEO COMBI 5MG/1,25MG	TBL FLM 90(3X30)	10,00	
RECOXA 15 MG	TBL NOB 20	2,00	
RIVOCOR 5 MG	TBL FLM 90	5,00	
ROSUCARD 10MG	TBL FLM 84	10,00	
ROZEX KRÉM 7,5 MG/G	CRM 30G	3,00	
SINGULAIR MINI 4MG	TBL MND 98	1,00	
SIRDALUD 4 MG	TBL NOB 30	5,00	

Název	Doplňek	Množství	Nákupní cena bez DPH
SOOLANTRA 10MG/G	CRM 30G	2,00	
TIMONIL 300 RETARD	TBL PRO 50X300MG	3,00	
TRITACE 5 MG	TBL NOB 100	3,00	
VERAL RETARD 100 MG	TBL RET 30	5,00	
WARFARIN ORION 3 MG	TBL NOB 100	3,00	
ZALDIAR 37,5 MG / 325 MG	TBL FLM 30	50,00	
ZOVIRAX 400 MG	TBL NOB 25	3,00	
CALCII CARBONICI 0,5G MEDICAMENTA	TBL NOB 50	3,00	
HYPNOGEN 10MG	TBL FLM 20	3,00	
MILGAMMA N	INJ SOL 5X2ML	5,00	
PANTHENOL SPRAY 46,3MG/G	DRM SPR SUS 130G	3,00	
PENTOMER RETARD 400MG	TBL PRO 100	1,00	
PEROXID VODÍKU 3% COO	DRM SOL 100ML	10,00	
XYZAL 5 MG	TBL FLM 14	2,00	
KULÍŠEK - REHYDRATAČNÍ ROZTOK	sáčky 10x6.8g	7,00	
MASÁŽNÍ mast GLO	100g	10,00	
Celkem:			84951,64

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.