

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava
Objednavka 196404

Datum 22/05/2017

9727086272

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
ABASAGLAR 100 JEDNOTEK/ML	INJ SOL 10X(2X5)	2.0000
ACC INJEKT	INJ SOL+SOL NEB	20.0000
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	10.0000
ALLERGOCROM NOSNI SPREJ	NAS SPR SOL 1X15	1.0000
AMIOKORDIN	TBL NOB 60X200MG	1.0000
AMLORATIO 5 MG	TBL NOB 100X5MG	1.0000
AMOKSIKLAV 1,2 G	INJ+INF PLV SOL	40.0000
ATORIS 40	TBL FLM 90X40MG	1.0000
AXETINE 1,5 G	INJ+INF PLV SOL	10.0000
AZATHIOPRIN MEDAC 50 MG POTAHOV	TBL FLM 100X50MG	2.0000
BETALOC ZOK 100 MG	TBL PRO 100X100M	1.0000
BETALOC ZOK 50 MG	TBL PRO 100X50MG	5.0000
BISOPROLOL PMCS 2,5 MG	TBL NOB 30X2,5MG	1.0000
BISOPROLOL PMCS 5 MG	TBL NOB 30X5MG	1.0000
CARTEOL LP 2%	OPH GTT PRO 1X3M	1.0000
COMBAIR	INH SOL PSS 180D	3.0000
CONCOR COR 5MG	TBL FLM 28	10.0000
CORYOL 12,5MG	TBL NOB 30	3.0000
CYNT 0,3	TBL FLM 98 1X0,3	2.0000
DEGAN 10MG ROZTOK PRO INJEKCI	INJ SOL 50X2MLX5	10.0000
DEPREX LECIVA	CPS DUR 30X20MG	1.0000
DHC CONTINUS 60MG	TBL RET 60X60MG	5.0000
DORETA 75MG/650MG	TBL FLM 30	10.0000
DORZOGEN COMBI 20MG/ML+5MG/ML	OPH GTT SOL 3X5M	1.0000
ELIQUIS 5 MG	TBL FLM 60X5MG	4.0000
EPILAN D GEROT	POR TBL NOB 100X	1.0000
EPIPEN 300 MIKROGRAMU	INJ SOL PEP 1X0.	1.0000
EUTHYROX 100 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X	10.0000
EUTHYROX 200 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X	2.0000
FERRETAB COMP.	POR CPS DUR 100	2.0000
FINPROS 5 MG	POR TBL FLM 100X	1.0000
FORXIGA 10 MG	POR TBL FLM 90X1	2.0000
FUROSEMID-SLOVAKOFARMA FORTE	POR TBL NOB 10X2	3.0000
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 30X7	1.0000
HALOPERIDOL-RICHTER 1.5 MG	POR TBL NOB 50X1	10.0000
HUMALOG 100 IU	INJ SOL 1X10ML/1	10.0000
HYDROCORTISON VUAB	INJ PLV SOL 1 11	30.0000
INDAP	POR CPS DUR 100X	5.0000
INSULATARD PENFILL 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/30	2.0000
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X	3.0000
JODID DRASELNY+SODNY 2% UNIM.	PHOPH GTT SOL 1X10	1.0000
KANAVIT	INJ SOL 5X1ML/10	10.0000
KETOSTERIL	POR TBL FLM 300	5.0000
KYLOTAN NEO 80 MG POTAHOVANE	TAPOR TBL FLM 98X8	2.0000
LANZUL 15 MG	POR CPS ETD 28X1	1.0000
LENUXIN 10 MG POTAHOVANE	TABLETPOR TBL FLM 28X1	3.0000
LETROX 50	POR TBL NOB 100X	2.0000
LEVOFLOXACIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 10X5	1.0000
LUXFEN, 2 MG/ML OCNI KAPKY, ROZOPH	GTT SOL 1X5M	3.0000
LYRICA 300 MG	POR CPS DUR 56X3	3.0000
MESTINON	POR TBL OBD 150X	1.0000
MICETAL	DRM SPR SOL 1X30	1.0000
MOLSIHEXAL RETARD	POR TBL PRO 100X	1.0000
NALCROM	POR CPS DUR 100X	1.0000
NASONEX	NAS SPR SUS 140X	10.0000
NEURONTIN 300 MG	POR CPS DUR 100X	10.0000

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava
Objednávka 196404

Datum 22/05/2017

9727086272

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
NOVORAPID PENFILL 100 JEDNOTEK/SDR+IVN INJ SOL	10.0000
PENBENE 1 500 000 POR TBL FLM 21	3.0000
PENBENE 1 000 000 POR TBL FLM 30X1	1.0000
PRESTARUM NEO POR TBL FLM 90X5	20.0000
PROPANORM 150 MG POR TBL FLM 100X	3.0000
PROTEVASC 35 MG TABLETY S PRODLPOR TBL PRO 60X3	6.0000
QUETIAPINE POLPHARMA 200 MG POTPOR TBL FLM 60X2	2.0000
ROCALTROL 0,25 MCG POR CPS MOL 30X0	10.0000
RYTMONORM 150 MG POR TBL FLM 50X1	5.0000
SORBIMON 20 MG POR TBL NOB 50X2	1.0000
SORTIS 20 MG POR TBL FLM 30X2	10.0000
STACYL 100 MG ENTEROSOLVENTNI TPOR TBL ENT 100X	10.0000
STADAMET 1000 POR TBL FLM 60X1	1.0000
SUMAMED SIRUP POR PLV SUS 1X20	2.0000
SURGAM LECIVA POR TBL NOB 20X3	3.0000
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB 100 INJ PLV SOL 1X10	50.0000
TARDYFERON POR TBL RET 30	5.0000
TOBRADEX OPH GTT SUS 1X5M	10.0000
TRALGIT SR 100 NEMOCNICE POR TBL PRO 30X1	5.0000
TRAMABENE KAPKY POR GTT SOL 1X10	1.0000
TRITTICO AC 75 POR TBL RET 30X7	10.0000
ULTIBRO BREEZHALER 85 MCG/43 MCINH PLV CPS DUR	10.0000
WARFARIN PMCS 5 MG POR TBL NOB 100X	3.0000
ZALDIAR TBL FLM 30X1X37.	40.0000
ZINERYT 40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X70ML	2.0000
ZOLAFREN 5 MG TABLETY POR TBL NOB 28X5	2.0000
BETADINE (CHIRURG.) LIQ 1X120ML	3.0000
CAVINTON FORTE 10MG TBL NOB 90	2.0000
CHAMPIX 1MG TBL FLM 56 II	1.0000
CHOLAGOL POR GTT SOL 1X10	5.0000
IMODIUM POR CPS DUR 20X2	1.0000
LOSEPRAZOL 20 MG POR CPS ETD 14X2	1.0000
MICETAL GEL 100GMX10MG/G	1.0000
MUCOSOLVAN LONG EFFECT POR CPS PRO 20X7	2.0000
MULTI-SANOSTOL POR SIR 1X300GM	1.0000
LEROS SPEC.UROLOGICAE PLANTA NS 20X1.56	10.0000
TALVOSILEN POR TBL NOB 20	10.0000
BIOPRON FORTE NEMOCNICE TBL. 60	10.0000
CRYOS SPRAY -LEDOVY SPREJ 400ML	3.0000

Sazba	Základ	Dph	Celkem
neplátce	0.00	0.00	0.00
2. snižená	126402.99	12640.30	139043.28
1. snižená	1631.36	244.70	1876.06
základní	0.00	0.00	0.00
	128034.3500		140919.1770