

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava
Objednavka 196470

Datum 23/05/2017

9727087048

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
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50	40.0000
ALLERGO-COMOD OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10	2.0000
ALLERGOCROM KOMBI (OCNI+NOSNI)	GTT SOL+SPR SOL	3.0000
AMLORATIO 5 MG	TBL NOB 100X5MG	3.0000
APO-FINAS	TBL FLM 100X5MG	3.0000
ATORIS 10	TBL FLM 90X10MG	5.0000
AUGMENTIN 1 G	TBL FLM 14X1G	30.0000
AULIN	TBL NOB 15X100MG	5.0000
AZATHIOPRIN MEDAC 50 MG POTAHOV	TBL FLM 100X50MG	5.0000
AZOPT 10 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5M	2.0000
BACLOFEN-POLPHARMA 10 MG	TBL NOB 50X10MG	5.0000
BELODERM	CRM 30GMX0,5MG/G	10.0000
BETAHISTIN-RATIOPHARM 24 MG	TBL NOB 60X24MG	3.0000
BETOPTIC S	OPH GTT SUS 1X5M	3.0000
BISOPROLOL PMCS 5 MG	TBL NOB 100X5MG	5.0000
CALCICHEW D3 LEMON 500 MG/400	ITBL MND 60X500MG	5.0000
CARDILOPIN 2,5MG	TBL NOB 30	3.0000
COLCHICUM-DISPERT	TBL OBD 20X0,5MG	3.0000
COMBAIR	INH SOL PSS 180D	5.0000
CONTROLOC I.V.	INJ PLV SOL 1X40	80.0000
CORDIPIN XL	TBL RET 30X40MG	3.0000
CYNT 0,4	TBL FLM 30 IX0,4	4.0000
CYNT 0,2	TBL FLM 30 IX0,2	2.0000
CYNT 0,4	TBL FLM 98 IX0,4	2.0000
DASSELTA 5MG	TBL FLM 90X5MG	5.0000
DERMOVATE	CRM 25GX0,5MG/G	5.0000
DETRALEX	TBL FLM 60X500MG	30.0000
DIAPREL MR 30MG	TBL RET 60X30MG	2.0000
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 10MG	TBL NOB 20(1X20)	30.0000
DITHIADEN	TBL NOB 20X2MG	20.0000
DOGMATIL 50MG	CPS DUR 30X50MG	6.0000
ECOBEC 250 MIKROGRAMU	INH SOL PSS 200D	20.0000
EGISTROZOL 1MG	TBL FLM 56X1MG	4.0000
ELIQUIS 2,5 MG	TBL FLM 60X2,5MG	3.0000
ELIQUIS 5 MG	TBL FLM 60X5MG	3.0000
EPANUTIN PARENTERAL	INJ SOL 5X5ML/25	2.0000
EPILAN D GEROT	POR TBL NOB 100X	1.0000
EUTHYROX 125 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X	10.0000
EUTHYROX 88 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X	10.0000
FASTUM GEL	DRM GEL 1X100GM	2.0000
FLUANXOL 1 MG POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 100X	1.0000
FLUCINAR	DRM UNG 1X15GM 0	3.0000
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X1	30.0000
FORXIGA 10 MG	POR TBL FLM 30X1	2.0000
FURORESE 125	POR TBL NOB 30X1	2.0000
GELARGIN	DRM GEL 1X25GM	3.0000
GLYCLADA	TBL RET 60 IIX60	1.0000
HUMALOG 100 IU	INJ SOL 1X10ML/1	10.0000
HUMALOG MIX 50 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/30	5.0000
INDAPAMID PMCS 2,5 MG	POR TBL NOB 30X2	2.0000
INFALIN DUO 3 MG/ML + 0.25 MG/MAUR	GTT SOL 1X10	5.0000
INTRONA 18 MIU	INJ SOL 1X1.2ML/	1.0000
ISOKET ROZTOK 0,1% AMPULE	INF SOL 10X10MLX	10.0000
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL 100X240	2.0000
KALNORMIN	TBL PRO 30X1G	10.0000
KYLOTAN NEO 160 MG 98TBL	POR TBL FLM 98X1	2.0000

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava
Objednávka 196470

Datum 23/05/2017

9727087048

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
LINOLA-FETT OLBAD	DRM BAL 1X400ML	2.0000
LOCOID CRELO 0,1%	DRM EML 1X30GM	3.0000
LORADUR	POR TBL NOB 50	5.0000
LORISTA H 50 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 84X5	1.0000
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 28X2	2.0000
LOZAP H TBL 30 NEMOCNICE	POR TBL FLM 30	3.0000
LYRICA 150 MG	POR CPS DUR 56X1	10.0000
MACMIROR COMPLEX 500	VAG GLB 8	2.0000
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC	20.0000
MAXITROL	OPH UNG 1X3.5GM	10.0000
MIRTAZAPIN MYLAN 45 MG	POR TBL DIS 30X4	2.0000
NASOFAN	NAS SPR SUS 120	3.0000
NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10	1.0000
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLVENTNI	TPOR TBL ENT 98X2	2.0000
NOVALGIN INJEKCE	INJ SOL 10X2ML/1	100.0000
NOVORAPID 100 JEDNOTEK/ML	SDR+IVN INJ SOL	10.0000
OPATANOL	OPH GTT SOL 1X5M	1.0000
ORFIRIL I.V.	INJ SOL 5X3ML/30	3.0000
PENTOMER RETARD 400 MG	POR TBL PRO 20X4	1.0000
PLADIZOL 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 56X1	4.0000
PRESTARIUM NEO COMBI 5 MG/1,25	POR TBL FLM 30	3.0000
QUETIAPINE POLPHARMA 200 MG	POTPOR TBL FLM 60X2	5.0000
RISPERIDON ACTAVIS 1 MG	POR TBL FLM 60X1	4.0000
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 90X5	4.0000
RIVODARON 200	POR TBL NOB 60X2	3.0000
ROSEMIG SPRINTAB 50 MG	TBL 6X50MG	1.0000
SALAZOPYRIN EN	POR TBL ENT 100X	2.0000
SEDACORON	POR TBL NOB 50X2	2.0000
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5M	1.0000
SINGULAIR 5 JUNIOR	POR TBL MND 98X5	1.0000
TAMOXIFEN 'EBEWE' 20 MG	POR TBL NOB 100X	1.0000
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X	2.0000
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X8	2.0000
TRALGIT NEMOCNICE	POR CPS DUR 20X5	10.0000
TRALGIT SR 100 NEMOCNICE	POR TBL PRO 50X1	3.0000
TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	POR GTT SOL 1X96	2.0000
TRIASYN 5/5 MG	TBL RET 30X5MG/5	2.0000
UNASYN	POR PLV SUS 1X60	3.0000
VASOCARDIN 100	POR TBL 50X100MG	2.0000
VEROSPIRON 25MG	POR TBL NOB 100X	30.0000
VEROSPIRON 25MG	POR TBL NOB 20X2	10.0000
XALOPTIC 0,005% (0,05 MG/ML)	OPH GTT SOL 1X2.	3.0000
XANAX 0,25 MG	POR TBL NOB 30X0	4.0000
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 50X8	3.0000
ZOLAFREN 5 MG TABLETY	POR TBL NOB 28X5	4.0000
ZYRTEC	POR TBL FLM 90X1	3.0000
DAYLETTE 3 MG/0,02 MG POTAHOVANTBL	FLM 3X28	1.0000
DOLGIT KREM	CRM 50GX50MG/G	3.0000
FSME-IMMUN 0,5 ML	INJ SUS ISP 1X0,	3.0000
FUNGICIDIN LECIVA	DRM UNG 1X10GM	5.0000
HYPNOGEN	TBL FLM 100X10MG	10.0000
IMODIUM	POR CPS DUR 20X2	1.0000
INFADOLAN LAMINATOVA TUBA	DRM UNG 100GM II	1.0000
LEVOPRONT KAPKY	POR GTT SOL 1X15	2.0000
LOGEST	TBL OBD 3X21(=63	1.0000
TBL.MAGNESII LACTICI 0.5 MVM	POR TBL NOB 100X	10.0000

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava
Objednavka 196470

Datum 23/05/2017

9727087048

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 neobsahují údaje, jejichž uveřejněním by došlo k neoprávněnému zásahu do práv dodavatele, jeho zástupců či zaměstnanců, ve smyslu uvedeného zákona.

Název + doplněk		Množství
MULTI-SANOSTOL	POR SIR 1X300GM	1.0000
PIRACETAM AL 1200	POR TBL FLM 60X1	1.0000
PYRIDOXIN LECIVA	TBL 20X20MG	20.0000
REASEC	POR TBL NOB 20X2	10.0000
THROMBOCID GEL	DRM GEL 1X100GM	1.0000
XYZAL	POR TBL FLM 14X5	1.0000

Sazba	Základ	Dph	Celkem
neplátce	0.00	0.00	0.00
2. snížená	140429.38	14042.94	154472.31
1. snížená	0.00	0.00	0.00
základní	0.00	0.00	0.00
	140429.3800		154472.6850