

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava
Objednavka 197039

Datum 04/06/2017

9727093539

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
AERIUS 2,5 MG	POR TBL DIS 90X2	1.0000
ALLERGO-COMOD OCNÍ KAPKY	OPH GTT SOL 1X10	2.0000
ALMIRAL	INJ SOL 10X3MLX2	10.0000
ALPICORT F	DRM SOL 1X100ML	1.0000
AMICLOTON	TBL NOB 30X2,5MG	4.0000
AMOKSIKLAV 1,2 G	INJ+INF PLV SOL	84.0000
APAUrin	INJ SOL 10X2MLX5	10.0000
AP0-DONEPEZIL 10 MG POTAHOVANE	TBL FLM 100X10MG	2.0000
AULIN	POR GRA SUS 15SA	2.0000
AULIN	TBL NOB 15X100MG	5.0000
BELOSALIC	DRM SOL 50MLX0,5	5.0000
BETAHISTIN-RATIOPHARM 24 MG	TBL NOB 60X24MG	1.0000
BETALOC SR 200 MG	TBL PRO 100X200M	5.0000
BETALOC ZOK 200 MG	TBL PRO 30X200MG	1.0000
BETALOC ZOK 25 MG	TBL PRO 28X25MG	5.0000
BETOPTIC	OPH GTT SOL 5MLX	4.0000
BUSCOPAN	INJ SOL 5X1MLX20	20.0000
CAPECITABINE MYLAN	500MG TBL FLM 12	3.0000
CONCOR 5	TBL FLM 30X5MG	5.0000
DEGAN 10MG TABLETY	TBL NOB 40X10MG	20.0000
DERMOVATE	CRM 25GX0,5MG/G	10.0000
DERMOVATE	UNG 1X25GX0,5MG/	10.0000
DEXAMED	INJ SOL 10X2MLX4	10.0000
DHC CONTINUS 90MG	TBL RET 60X90MG	2.0000
DIGOXIN 0,125 LECIVA	TBL NOB 30X0,125	10.0000
DIPHERELINE S.R.11,25MG	INJ PLQ SUS PRO	3.0000
DOSTINEX	TBL NOB 2 1X0,5M	1.0000
ECOBEC 250 MIKROGRAMU	INH SOL PSS 200D	20.0000
ERDOMED	POR PLV SUS 1X10	2.0000
FOROTEL 12 MIKROGRAMU	INH SUS PSS 120X	5.0000
FORXIGA 10 MG	POR TBL FLM 90X1	2.0000
FRAMYKOLIN	DRM UNG 1X10GM	10.0000
INDAP	POR CPS DUR 30X2	5.0000
ISOPTIN 40 MG	POR TBL FLM 50X4	1.0000
KLACID 125 MG/5 ML	POR GRA SUS 1X60	1.0000
LETROX 100	POR TBL NOB 100X	10.0000
LINOLA-FETT OLBAD	DRM BAL 1X200ML	1.0000
LORADUR MITE	POR TBL NOB 50	10.0000
MACMIROR COMPLEX 500	VAG GLB 8	2.0000
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 30X3	2.0000
MIRZATEN 45 MG	POR TBL FLM 30X4	3.0000
NALCROM	POR CPS DUR 100X	3.0000
NEBILET	POR TBL NOB 28X5	10.0000
NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10	1.0000
NEUROL 0,25 NEMOCNICE	TBL NOB 30X0,25M	10.0000
NEURONTIN 100 MG	POR CPS DUR 100X	10.0000
NIMESIL NEMOCNICE	POR GRA SUS 30X1	5.0000
NOVORAPID 100 JEDNOTEK/ML	SDR+IVN INJ SOL	10.0000
NOVORAPID PENFILL 100 JEDNOTEK/SDR+IVN	INJ SOL	10.0000
OFTAQUIX 5 MG/ML OCNÍ KAPKY	OPH GTT SOL 1X5M	5.0000
OLWEXYA 150 MG	POR CPS PRO 28X1	3.0000
OLWEXYA 75 MG	POR CPS PRO 28X7	2.0000
ORFIRIL I.V.	INJ SOL 5X3ML/30	4.0000
OSPEN 750	POR SUS 1X60ML/9	1.0000
PERINALON 4 MG	POR TBL NOB 100X	1.0000
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5	10.0000

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava

Datum 04/06/2017

Objednavka 197039 9727093539

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 písemně 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
PROPANORM 150 MG	POR TBL FLM 100X	5.0000
PURINOL 100 MG	POR TBL NOB 100X	3.0000
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 90X5	1.0000
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1	10.0000
RIVOTRIL 2,5 MG/ML	POR GTT SOL 1X10	2.0000
SECTRAL 400 MG	POR TBL FLM 30X4	10.0000
SEROPRAM 20 MG	POR TBL FLM 28X2	2.0000
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5M	1.0000
SOLU-MEDROL 40 MG/ML	INJ PSO LQF 40MG	30.0000
SYNTOSTIGMIN	INJ SOL 10X1ML/0	20.0000
TANYZ ERAS 0.4 MG	POR TBL 50X0.4MG	10.0000
TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG	POR TBL NOB 28X2	1.0000
THROMBOREDUCTIN 0.5 MG	POR CPS DUR 100X	2.0000
TIAPRA	POR TBL FLM 50X1	10.0000
TIMOPTOL 0,5% MSD	OPH GTT SOL 1X5M	1.0000
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X8	1.0000
TRALGIT GTT. NEMOCNICE	POR GTT SOL 1X10	3.0000
TRAMABENE KAPKY	POR GTT SOL 1X10	1.0000
TRITACE 2,5 MG	POR TBL NOB 20X2	20.0000
ULTIBRO BREEZHALER 85 MCG/43	MCINH PLV CPS DUR	5.0000
VERTIMED 24 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X2	4.0000
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2.	1.0000
XYZAL	POR TBL FLM 50X5	3.0000
ZINNAT 500 MG	POR TBL FLM 10X5	30.0000
AESCIN-TEVA	POR TBL ENT 90X2	10.0000
AMBROBENE 7,5 MG/ML	POR SOL 40MLX7,5	1.0000
ASCORUTIN	TBL FLM 50X100MG	10.0000
EXCIPIAL MAST S MANDLOVYM OLEJEDRM	UNG 1X100GM	1.0000
LAGOSA	POR TBL OBD 100X	4.0000
LAKTULOZA SANDOZ 670 MG/ML	POR SOL 1X500ML/	10.0000
LIVOSTIN	NAS SPR SUS 1X10	2.0000
MAGNESIUM 250 MG PHARMAVIT	POR TBL EFF 20	10.0000
MULTI-SANOSTOL	POR SIR 1X300GM	1.0000
PARALEN 500 SUP	RCT SUP 5X500MG	10.0000
PLEGOMAZIN 0,5%	INJ SOL 10X5ML/2	3.0000
PROCTO-GLYVENOL	RCT CRM 1X30GM	2.0000
RANISAN 75 MG	POR TBL FLM 10X7	1.0000
SECATOXIN FORTE	POR GTT SOL 1X25	3.0000
STILNOX	POR TBL FLM 10X1	2.0000
THROMBOCID GEL	DRM GEL 1X100GM	1.0000
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X22	1.0000
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X22	1.0000
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X22	4.0000
B-KOMPLEX FORTE ZENTIVA	DRG.20	10.0000

Sazba	Základ	Dph	Celkem
neplátce	0.00	0.00	0.00
2. snižená	135208.63	13520.86	148729.49
1. snižená	1360.14	204.02	1564.16
základní	0.00	0.00	0.00
	136568.7700		150294.1820

