

Odběratel:

Nemocnice s poliklinikou Havířov
Nemocniční lékárna
Dělnická 1132/24
73601 Havířov 1
Bankovní spojení:
KB Havířov
27132791 / 0100
IČO: 00844896
DIČ: CZ00844896

Dodavatel:

Pharmos RECEPTY

Tesinska 1349/296
Ostrava / Radvanice
71600

IČO: 19010290
DIČ: CZ19010290

Pr 899 vedená u Krajského soudu v Ostravě

Den zápisu 4.11.2003

Název	Objednáno	Cena bez DPH/j	Cena s DPH/j
-------	-----------	----------------	--------------

ACECOR 400MG TBL OBD 30X400MG	0.00		
ALLERGOCROM OCNI KAPKY OPH GTT SOL 1X10ML	10.00		
ALVESCO 160 INHALER INH SOL PSS 60X160R	0.00		
AMLORATIO 5 MG POR TBL NOB 100X5MG	3.00		
ARTRILOM 15 MG POR TBL NOB 100X15M	0.00		
ARTRILOM 15 MG POR TBL NOB 50X15MG	0.00		
ASACOL RCT SUP 20X500MG	0.00		
AZARGA GTT OPHT 1X5ML	3.00		
AZOPT OPH GTT SUS 3X5ML	10.00		
BETAHISTIN MYLAN 24 MG POR TBL NOB 50X24MG	0.00		
CALCICHEW D3 LEMON 400 IU POR TBL MND 60	50.00		
CASTISPIR 10 MG POR TBL FLM 98X10MG	10.00		
CIPLOX GTT OPH/OTO 5ML	0.00		
DAPRIL 5 POR TBL NOB 100X5MG	1.00		
DETRALEX POR TBL FLM 120X500	50.00		
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA TBL 20X5MG	0.00		
DICLOFENAC AL RETARD TBL OBD 20X100MG	5.00		
DIGOXIN 0.125 LECIVA TBL 30X0.125MG	30.00		
DORSIFLEX TBL 30X200MG	0.00		
DOXAZOSIN MYLAN 4 MG POR TBL PRO 98X4MG	2.00		
ELICEA 10 MG POR TBL FLM 28X10MG	3.00		
EMSELEX 15 MG TBL PRO 28X15MG II	0.00		
ENTIZOL VAG TBL 10X500MG	1.00		
EUTHYROX 50 TBL 100X50RG	50.00		
FLUTIFORM 125 MIKROGRAMU/5 MIKR INH SUS PSS 120 DAV	10.00		
FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 10X0.6ML	0.00		
FURORESE 125 POR TBL NOB 100X125	5.00		
GLYCLADA 60 MG POR TBL RET 60X60MG	5.00		
HIPRES 5 POR TBL NOB 30X5MG	3.00		
INDAPAMID PMCS 2,5 MG POR TBL NOB 100X2.5	5.00		
INFALIN DUO 3 MG/ML + 0,25 MG/M AUR GTT SOL 1X10ML	5.00		
JANUMET 50 MG/1000 MG POR TBL FLM 196X50M	0.00		
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE TABLETY POR TBL FLM 10X5MG	0.00		
KANAVIT GTT 1X5ML 20MG/ML	10.00		
LAMICTAL 100 MG TBL 42X100M	0.00		
LAMICTAL 50 MG TBL 42X50MG	0.00		
LIPBASE DRM CRM 1X100GM	0.00		
LUSOPRESS POR TBL NOB 98X20MG	10.00		
MAM DUDLIK CLASSIC 0-6M. S KS	0.00		
MASTU S FORTE SUP 10	2.00		
MAXITROL SUS OPH 1X5ML	20.00		
MOXOSTAD 0,4 MG POR TBL FLM 100X0.4	2.00		
MOXOSTAD 0.2 MG POR TBL FLM 100X0.2	2.00		
NUROFEN PRO DETI CIPKY RCT SUP 10X60MG	0.00		
OLAZAX DISPERZI 5 MG TBL DIS 28X5MG	0.00		

Odběratel:

Nemocnice s poliklinikou Havířov
Nemocniční lékárna
Dělnická 1132/24
73601 Havířov 1
Bankovní spojení:
KB Havířov
27132791 / 0100
IČO: 00844896
DIČ: CZ00844896

Dodavatel:

Pharmos RECEPTY

Tesinska 1349/296
Ostrava / Radvanice
71600

IČO: 19010290
DIČ: CZ19010290

Pr 899 vedená u Krajského soudu v Ostravě
Den zápisu 4.11.2003

Název	Objednáno	Cena bez DPH/j	Cena s DPH/j
OPHTHALMO-HYDROCORTISON LECIVA UNG OPH 1X5GM 0.5%	0.00		
ORGAMETRIL TBL 30X5MG	0.00		
OSPAMOX 1000 MG POR TBLFLM14X1000MG	2.00		
OXYPHYLLIN TBL 50X100MG	5.00		
PERINDOPRIL PMCS 8 MG POR TBL NOB 100X8MG	1.00		
PREDNI-POS OPH GTT SUS 1X5ML	0.00		
PROTHIADEN DRG 30X25MG	20.00		
RADIOXAR KREM 50ML	3.00		
SAB SIMPLEX POR SUS 1X30ML	0.00		
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	5.00		
SINUPRET POR GTT SOL 1X50ML	1.00		
TANYZ POR CPS RDR 50X0,4M	50.00		
TBL.MAGNESII LACTICI 0.5 GLO TBL 100X500MG	0.00		
TIMOHEXAL 0,5% OPH GTT SOL 3X5ML	0.00		
ULTRACOD POR TBL NOB 30	2.00		
VASOCARDIN SR 200 POR TBL PRO 100X200	3.00		
VASOCARDIN SR 200 POR TBLPRO 30X0.2GM	3.00		
VIRGAN 1.5MG/G OCNI GEL OPH GEL 1.5MG/GM	0.00		
VOLTAREN RAPID DRG 10X50MG	1.00		
XALOPTIC 0,005% (0,05 MG/ML) OPH GTT SOL 3X2.5ML	2.00		
ZINERYT LOT 1X30ML	0.00		
ZINNAT 125MG TBL OBD 10X125MG	0.00		
ZOLOFT 100MG TBL OBD 28X100MG	30.00		
ZOREM 5 MG POR TBL NOB 100X5MG	2.00		
Celkem		85760.03	94364.06