

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava
Objednávka 197761

Datum 19/06/2017

9727103320

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
AFONILUM SR 250 MG	CPS PRO 50X250MG	30.0000
ALPICORT F	DRM SOL 1X100ML	1.0000
AMARYL 3 MG	TBL NOB 30X3MG	4.0000
AMESOS 20 MG/10 MG TABLETY	TBL NOB 90X20MG/	1.0000
AMOKSIKLAV 1,2 G	INJ+INF PLV SOL	168.0000
ASENTRA 50	TBL FLM 28X50MG	2.0000
ATORIS 20	TBL FLM 30X20MG	1.0000
AULIN	TBL NOB 30X100MG	20.0000
BELODERM	UNG 30GMX0,5MG/G	10.0000
BELOGENT KREM	CRM 30GMX0,5MG/1	10.0000
BETALOC ZOK 100 MG	TBL PRO 100X100M	1.0000
BETALOC ZOK 25 MG	TBL PRO 100X25MG	5.0000
BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG	TBL NOB 100X5MG	1.0000
CAPECITABINE MYLAN	500MG TBL FLM 12	5.0000
CARAMLO 5 MG/8 MG TABLETY	TBL NOB 28	1.0000
CEZERA 5MG	TBL FLM 30 I	5.0000
CEZERA 5MG	TBL FLM 30 I	5.0000
CILOXAN 3MG/ML	AUR+OPH GTT 1X5M	10.0000
CIPRALEX 10MG	TBL FLM 28 I	3.0000
CONCOR COR 2,5MG	TBL FLM 28	10.0000
CONTROLOC 20 MG	TBL ENT 28X20MG	40.0000
CONVULEX CR 300MG	TBL PRO 50 HDPE	1.0000
DEPO-MEDROL	INJ SUS 1X1MLX40	13.0000
DEPO-MEDROL	INJ SUS 1X5MLX40	5.0000
DETRALEX	TBL FLM 120X500M	20.0000
DICLOFENAC AL RETARD	TBL PRO 20X100MG	1.0000
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2MLX12	20.0000
DIGOXIN 0,125 LECIVA	TBL NOB 30X0,125	10.0000
DIPROSONE	CRM 30GX0,5MG/G	5.0000
DOXYBENE 200MG	TBL NOB 10X200MG	10.0000
ELICEA 5 MG	TBL FLM 28X 5MG	6.0000
EUPHYLLIN CR N 200	POR CPS PRO 50X2	20.0000
EUPHYLLIN CR N 400	POR CPS PRO 50X4	2.0000
EUTHYROX 88 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X	10.0000
FENOFIX 267 MG	POR CPS DUR 90X2	1.0000
FUCIDIN	DRM CRM 1X15GM 2	10.0000
FULLHALE 25 MIKROGRAMU/125 MIKRIH	SUS PSS 1 (1	3.0000
FUROLIN TBL SPECIF.LEC.PROGRAM	POR TBL NOB 30X1	10.0000
HALOPERIDOL-RICHTER	POR GTT SOL 1X10	1.0000
HERPESIN 400	POR TBL NOB 25X4	2.0000
HYDROCORTISON 10 MG JENAPHARM	POR TBL NOB 20X1	10.0000
IALUGEN PLUS	DRM CRM 1X20GM	1.0000
ISOPTIN 40 MG	POR TBL FLM 50X4	1.0000
KETONAL	INJ SOL 10X2ML/1	10.0000
KLACID I.V.	INF PLV SOL 1X50	40.0000
LETROX 50	POR TBL NOB 100X	3.0000
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	10.0000
LORADUR	POR TBL NOB 50	5.0000
LORISTA H 100 MG/25 MG	POR TBL FLM 28X1	3.0000
LOZAP 50 ZENTIVA NEMOCNICE	POR TBL FLM 30X5	3.0000
MABRON RETARD 150	POR TBL PRO 30X1	2.0000
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC	20.0000
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB 30X4	10.0000
MERTENIL 20 MG POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 30X2	3.0000
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 30X3	3.0000
MIXTARD 30 PENFILL 100IU/ML	INJ SUS 5X3ML	10.0000

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava
Objednavka 197761

Datum 19/06/2017

9727103320

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
MONKASTA 10 MG	POR TBL FLM 28X1	1.0000
NOVALGIN INJEKCE	INJ SOL 10X2ML/1	100.0000
NOVORAPID PENFILL 100 JEDNOTEK/SDR+IVN	INJ SOL	10.0000
ORAMELLOX 15 MG	POR TBL DIS 30X1	2.0000
PRESID 10 MG	POR TBL RET 30X1	1.0000
PRESID 2,5 MG	POR TBL RET 30X2	1.0000
PROSULPIN 200 MG	POR TBL NOB 30X2	4.0000
PROSULPIN 50 MG	POR TBL NOB 60X5	3.0000
PURINOL 300 MG	POR TBL NOB 30X3	4.0000
QUETIAPINE POLPHARMA 25 MG POTAPOR	TBL FLM 30X2	3.0000
REMOOD 20 MG	POR TBL FLM 30X2	2.0000
RIVODARON 200	POR TBL NOB 30X2	1.0000
RIVODARON 200	POR TBL NOB 60X2	2.0000
SINGULAIR 5 JUNIOR	POR TBL MND 28X5	3.0000
SORTIS 20 MG	POR TBL FLM 100X	10.0000
SPASMED 15	POR TBL FLM 30X1	1.0000
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB 100	INJ PLV SOL 1X10	40.0000
TANYZ	CPS RDR 50X0.4MG	10.0000
TARDYFERON	POR TBL RET 30	10.0000
TENOLOC 200	POR TBL FLM 30X2	3.0000
THROMBOREDUCTIN 0.5 MG	POR CPS DUR 100X	1.0000
THYROZOL 10	POR TBL FLM 50X1	3.0000
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X8	2.0000
TORVACARD NEO 20 MG NEMOCNICE	POR TBL FLM 30X2	10.0000
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8	1.0000
TRIAMCINOLON LECIVA CRM	DRM CRM 1X10GM/1	1.0000
TULIP 20 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 30X2	3.0000
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	3.0000
VASOCARDIN 100	POR TBL 50X100MG	1.0000
VEROSPIRON 50 MG	POR CPS DUR 30X5	1.0000
VEROSPIRON 25MG	POR TBL NOB 20X2	10.0000
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X2	3.0000
XORIMAX 500 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 10X5	1.0000
ZALDIAR	TBL FLM 30X1X37.	50.0000
ZEMPLAR 5 MCG/ML	INJ SOL 5X1ML	10.0000
ZINNAT 125 MG	POR GRA SUS 1X50	2.0000
ATROPIN-POS 0,5%	OPH GTT SOL 10ML	2.0000
BETADINE	DRM SOL 30MLX100	10.0000
BIOFENAC 100 MG PRASEK PRO PEROPOR	PLV SUS 20X1	3.0000
CELASKON 250MG	TBL NOB 100	2.0000
ESSENTIALE FORTE N	POR CPS DUR 100	3.0000
FAKTU	RCT SUP 20	5.0000
GERATAM 1200 MG	POR TBL FLM 100X	2.0000
GRANDAXIN	POR TBL NOB 20X5	3.0000
LEVOPRONT KAPKY	POR GTT SOL 1X15	2.0000
MILGAMMA	POR TBL OBD 50	5.0000
MILGAMMA N	INJ SOL 5X2ML	2.0000
PARALEN SUS	POR SUS 1X100ML/	10.0000
RANISAN 75 MG	POR TBL FLM 10X7	1.0000
SUPPOSITORIA GLYCERINI LECIVA	RCT SUP 10X2.06G	10.0000
ZYRTEC	POR GTT SOL 1X20	1.0000
BIOPRON FORTE NEMOCNICE	TBL. 60	20.0000
GLUKOPUR	PLV 250G	1.0000

Sazba	Základ	Dph	Celkem
neplátce	0.00	0.00	0.00
2. snižená	166924.37	16692.44	183616.80
1. snižená	2715.19	407.28	3122.46
základní	0.00	0.00	0.00
	169639.5600		186739.4910