

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava
Objednavka 198146

Datum 26/06/2017

9727107479

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
ABASAGLAR 100 JEDNOTEK/ML	INJ SOL 10X(2X5)	2.0000
ACC INJEKT	INJ SOL+SOL NEB	20.0000
ACCUZIDE 10	TBL FLM 100X10MG	1.0000
AMICLON	TBL NOB 30X2,5MG	3.0000
AP0-GAB 300	CPS DUR 90X300MG	3.0000
ASENTRA 50	TBL FLM 28X50MG	4.0000
ATORIS 40	TBL FLM 90X40MG	1.0000
AZATHIOPRIN MEDAC 50 MG POTAHOV	TBL FLM 100X50MG	2.0000
BATRAFEN ROZTOK	DRM SOL 20MLX10M	5.0000
BETAHISTIN-RATIOPHARM 16 MG	TBL NOB 60X16MG	1.0000
CARZAP HCT 32MG/12,5MG	TBL NOB 28	3.0000
CONTROLOC I.V.	INJ PLV SOL 1X40	50.0000
CORYOL 6,25MG	TBL NOB 30	5.0000
COSOPT	OPH GTT SOL 1X5M	1.0000
DETRALEX	TBL FLM 30X500MG	2.0000
DORZOGEN COMBI 20MG/ML+5MG/ML	OPH GTT SOL 3X5M	1.0000
FINPROS 5 MG	POR TBL FLM 100X	1.0000
FLECTOR EP RAPID 50 MG	POR GRA 20X50MG-	3.0000
GLIMEPIRID-RATIOPHARM 3 MG	POR TBL NOB 30X3	3.0000
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X7	4.0000
GLUCOPHAGE XR 500 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X5	5.0000
GLYCLADA	TBL RET 60 IIX60	1.0000
HERPESIN 400	POR TBL NOB 25X4	1.0000
HYDROCORTISON VJAB	INJ PLV SOL 1 I I	20.0000
ISICOM 100 MG	POR TBL NOB 100X	2.0000
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 30X2	1.0000
KLACID 125 MG/5 ML	POR GRA SUS 1X10	1.0000
KYLOTAN PLUS H 160/12,5 MG	POR TBL FLM 28	2.0000
LEKOPTIN 120 MG	POR TBL OBD 20X1	2.0000
MALTOFER	POR GTT SOL 30ML	2.0000
MYDOCALM 150 MG	POR TBL FLM 30X1	3.0000
NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	3.0000
NO-SPA	POR TBL NOB 24X4	3.0000
ONDANSETRON-TEVA 8 MG	POR TBL FLM 10X8	2.0000
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 100X	1.0000
PRENESSA 8 MG	POR TBL NOB 30X8	3.0000
PROSULPIN 50 MG	POR TBL NOB 60X5	2.0000
QUETIAPIN MYLAN 100 MG	POR TBL FLM 60X1	1.0000
RECOXA 15 NEMOCNICE	POR TBL NOB 20X1	1.0000
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 90X5	5.0000
ROCALTROL 0,25 MCG	POR CPS MOL 30X0	5.0000
SANGONA COMBI 50 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 100X	1.0000
SEDACORON	POR TBL NOB 50X2	4.0000
SINGULAIR 4 MINI	POR TBL MND 28X4	1.0000
SOLIFENACIN APOTEX 5 MG POTAHOV	POR TBL FLM 100X	1.0000
SORTIS 20 MG	POR TBL FLM 100X	10.0000
SORTIS 40 MG	POR TBL FLM 100X	10.0000
SPASMED 15	POR TBL FLM 30X1	1.0000
SUPRACAIN 4%	INJ SOL 10X2ML	10.0000
SURGAM LECIVA	POR TBL NOB 20X3	4.0000
SYNTOSTIGMIN	INJ SOL 10X1ML/0	20.0000
SYNTOSTIGMIN	POR TBL NOB 20X1	2.0000
TAMSULOSIN HCL MYLAN 0,4 MG	POR CPS RDR 100X	10.0000
TANYZ	CPS RDR 50X0.4MG	10.0000
TARDYFERON	POR TBL RET 30	6.0000
TENAXUM	POR TBL NOB 30X1	1.0000

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava

Datum 26/06/2017

Objednavka 198146

9727107479

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
TOPAMAX 50 MG	POR TBL FLM 60X5	3.0000
TRALGIT GTT. NEMOCNICE	POR GTT SOL 1X10	3.0000
VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X50	50.0000
ZEMPLAR 5 MCG/ML	INJ SOL 5X1ML	10.0000
VOLUMATIC EXT.1KS	APLIKATOR ASEROS	1.0000
AJATIN PROFARMA TINKTURA	DRM SOL 1X50MLX1	2.0000
AULIN GEL	GEL 100X30MG/GM	1.0000
CINARIZIN LEK 75MG	TBL NOB 50	2.0000
EXCIPIAL MAST	DRM UNG 1X100GM	1.0000
IMAZOL PLUS	DRM CRM 1X30GM	2.0000
REPARIL - GEL N	DRM GEL 1X40GM I	1.0000
SKINOREN KREM	DRM CRM 1X30GM 2	1.0000
XENICAL 120 MG	POR CPS DUR 84X1	1.0000
ZOLPIDEM-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 10X1	1.0000
EMOFIX MAST 30G		2.0000
HYPROMELOZA-P	10ML GTT	3.0000

Sazba	Základ	Dph	Celkem
neplátce	0.00	0.00	0.00
2. snížená	59532.62	5953.26	65485.88
1. snížená	592.92	88.94	681.85
základní	0.00	0.00	0.00
	60125.5400		66168.0910