

Objednávka 198630 9727112386

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
ADVANTAN KREM	CRM 15GMX1MG/GM	5.0000
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50	40.0000
AMOKSIKLAV 1 G	TBL FLM 21X875MG	1.0000
AMOKSIKLAV 625 MG	TBL FLM 21X500MG	2.0000
AP0-ATORVASTATIN 20 MG POTAHOVATBL	FLM 100X20MG	1.0000
BETALOC ZOK 25 MG	TBL PRO 100X25MG	10.0000
BETALOC ZOK 50 MG	TBL PRO 100X50MG	5.0000
BETASERC 24	TBL NOB 50X24MG	20.0000
CARDILOPIN 2,5MG	TBL NOB 30	3.0000
CITALEC 10 ZENTIVA	10MG TBL FLM 30	5.0000
COMBAIR	INH SOL PSS 180D	10.0000
CONCOR COR 5MG	TBL FLM 28	10.0000
CYNT 0,4	TBL FLM 98 1X0,4	1.0000
DALACIN C 300MG	CPS DUR 16X300MG	20.0000
DEGAN 10MG TABLETY	TBL NOB 40X10MG	20.0000
DIAPREL MR 30MG	TBL RET 120X30MG	1.0000
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 5MG	TBL NOB 20(1X20)	20.0000
DICLOFENAC AL RETARD	TBL PRO 20X100MG	1.0000
DILURAN	TBL NOB 20X250MG	10.0000
DOGMATIL 50MG	CPS DUR 30X50MG	2.0000
DOSTINEX	TBL NOB 8 1X0,5M	3.0000
DUOMOX 1000	POR TBL SUS 20X1	10.0000
ECOBEC 250 MIKROGRAMU	INH SOL PSS 200D	10.0000
EGILOK 25 MG	TBL NOB 60X25MG	5.0000
EUTHYROX 150 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X	10.0000
FLONIDAN 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 10X1	1.0000
FOROTEL 12 MIKROGRAMU	INH SUS PSS 120X	10.0000
GLYCLADA	TBL RET 90 1X60	2.0000
IALUGEN PLUS	DRM CRM 1X60GM	10.0000
GLUCOSA 40 BRAUN	INF 20X10ML(PL.A	3.0000
JODID 100	POR TBL NOB 100	2.0000
KYLOTAN PLUS H 160/12,5 MG	POR TBL FLM 28	2.0000
LEVELANZ 250 MG	TBL FLM 56X250MG	2.0000
LEVELANZ 250 MG	TBL FLM 56X250MG	1.0000
LOZAP 12,5 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X1	1.0000
LOZAP H	POR TBL FLM 90	1.0000
LYRICA 50 MG	POR CPS DUR 56X5	2.0000
MABRON RETARD 100	POR TBL PRO 30X1	4.0000
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC	20.0000
MEDROL 16 MG	POR TBL NOB 50X1	3.0000
METFORMIN 500 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 60X5	2.0000
MIRZATEN ORO TAB 15 MG	POR TBL DIS 30X1	3.0000
MOMMOX 0,05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X	10.0000
NARAMIG 2,5 MG	TBL FLM 6X2,5MG	1.0000
NASOFAN	NAS SPR SUS 120	3.0000
NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10	1.0000
NO-SPA	POR TBL NOB 24X4	3.0000
NORETHISTERON ZENTIVA	TBL NOB 45X5MG	3.0000
OLTAR 2 MG	POR TBL NOB 30X2	2.0000
ORCAL NEO 10 MG	POR TBL NOB 100X	1.0000
PENBENE 1 500 000	POR TBL FLM 21	2.0000
PLAQUENIL 200 MG	POR TBL FLM 60X2	2.0000
PRESTARIUM NEO COMBI 5 MG/1,25	POR TBL FLM 30	3.0000
PROKANAZOL	POR CPS DUR 14X1	3.0000
PROPANORM 150 MG	POR TBL FLM 50X1	4.0000
QUAMATEL 20 MG	POR TBL FLM 28X2	2.0000

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava
Objednávka 198630

Datum 06/07/2017

9727112386

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
RISPERDAL 1 MG	POR TBL FLM 20X1	1.0000
SALAZOPYRIN EN	POR TBL ENT 100X	1.0000
SOLU-MEDROL 62,5 MG/ML	INJ PSO LQF 250M	11.0000
SOLU-MEDROL 62,5 MG/ML	INJ PSO LQF 250M	9.0000
SOLU-MEDROL 62,5 MG/ML	INJ PSO LQF 500M	10.0000
SOLU-MEDROL 40 MG/ML	INJ PSO LQF 40MG	30.0000
TOPAMAX 50 MG	POR TBL FLM 60X5	3.0000
TRALGIT SR 100	POR TBL PRO 30X1	5.0000
TRITTICO AC 75	POR TBL RET 30X7	10.0000
VEROSPIRON 25MG	POR TBL NOB 100X	20.0000
XYZAL	POR TBL FLM 50X5	2.0000
ZOVIRAX 800 MG	POR TBL NOB 35X8	2.0000
IALUGEN PLUS	EXT.10KS(10X10CM	10.0000
VOLUMATIC EXT.1KS	APLIKATOR ASEROS	1.0000
BIOFENAC 100 MG PRASEK PRO PEROPOR PLV SUS 20X1		2.0000
CALCIUM RESONIUM	POR+RCT PLV SUS	1.0000
CANESPOR 1X DENNE KREM	10MG/G CRM 15G	1.0000
CAVINTON FORTE	10MG TBL NOB 90	3.0000
CAVINTON 5MG/ML	INJ SOL 10X2ML	10.0000
DORMICUM 15MG	TBL FLM 10X15MG	5.0000
ESSENTIALE FORTE N	POR CPS DUR 100	2.0000
LIVOSTIN	OPH GTT SUS 4ML/	2.0000
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 14X2	1.0000
OXYPHYLLIN	POR TBL NOB 50X1	1.0000
PLEGOMAZIN 0,5%	INJ SOL 10X5ML/2	1.0000
XYZAL	POR TBL FLM 14X5	1.0000
ZOLPIDEM-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 10X1	1.0000
ZOLPIDEM-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 20X1	1.0000
ZOLPIDEM-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 20X1	2.0000
ZYRTEC	POR TBL FLM 20X1	1.0000

Sazba	Základ	Dph	Celkem
neplátce	0.00	0.00	0.00
2. snížená	67516.43	6751.64	74268.07
1. snížená	1533.85	230.08	1763.92
základní	0.00	0.00	0.00
	69050.2800		76032.2900