

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava
Objednávka 208811

Datum 23/01/2018

9728014081

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 neobsahují údaje, jejichž uveřejněním by došlo k neoprávněnému zásahu do práv dodavatele, jeho zástupců či zaměstnanců, ve smyslu uvedeného zákona.

Název + doplněk		Množství
AERIUS 2,5 MG	POR TBL DIS 30X2	1.0000
AMOKSIKLAV 600 MG	INJ+INF PLV SOL	2.0000
ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	10.0000
ARUFIL	OPH GTT SOL 1X10	1.0000
ATORIS 10	TBL FLM 90X10MG	1.0000
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5M	1.0000
AZATHIOPRIN MEDAC 25 MG POTAHOV	TBL FLM 100X25MG	1.0000
BETASERC 24	TBL NOB 50X24MG	7.0000
BRAUNOVIDON MAST	UNG 20GMX100MG/G	2.0000
CARZAP HCT 16MG/12,5MG	TBL NOB 28	3.0000
CIPRALEX 10MG	TBL FLM 100 II	1.0000
DHC CONTINUS 60MG	TBL RET 60X60MG	3.0000
DHC CONTINUS 90MG	TBL RET 60X90MG	2.0000
DIAPREL MR 30MG	TBL RET 60X30MG	2.0000
DORETA 37,5MG/325MG	TBL FLM 30	4.0000
EGISTROZOL 1MG	TBL FLM 60X1MG	2.0000
ESTRIMAX	TBL FLM 84X2MG	1.0000
EUTHYROX 125	TBL NOB 100X125M	10.0000
FEMARA	TBL FLM 30X2,5MG	3.0000
FLAREX 0,1%	OPH GTT SUS 1X5M	1.0000
FLUANXOL DEPOT	INJ SOL 10X2MLX2	2.0000
FORMOVENT 12MCG	INH PLV CPS DUR	50.0000
FRAMYKOIN	UNG 10GX250IU/G+	10.0000
FUCIDIN	CRM 1X15GX20MG/G	10.0000
GLUCOPHAGE 850MG	TBL FLM 100X850M	3.0000
HUMALOG MIX 50 KWIKPEN 100IU/ML	INJ SUS 5X3ML/30	5.0000
HUMULIN N 100IU/ML	INJ SUS 1X10ML	1.0000
HYDROCORTISON VUAB 100MG	INJ PLV SOL 1X10	20.0000
INDOMETACIN 100MG BERLIN-CHEMIE	SUP 10X100MG	10.0000
ISAME 300MG	TBL NOB 30X300MG	1.0000
ISOKET ROZTOK 0,1% AMPULE	INF SOL 10X10MLX	5.0000
KYLOTAN NEO 160MG	TBL FLM 98X160MG	1.0000
LANZUL 15 MG	POR CPS ETD 28X1	2.0000
LUIVAC	POR TBL NOB 28	2.0000
MOMETASON FUROAT CIPLA 50 MIKRONAS	SPR SUS 140X	3.0000
MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X	1.0000
MYCOMAX 150	POR CPS DUR 1X15	1.0000
NEURONTIN 300 MG	POR CPS DUR 100X	20.0000
NEURONTIN 300 MG	POR CPS DUR 50X3	5.0000
NITRESAN 20 MG	POR TBL NOB 100X	1.0000
NORETHISTERON ZENTIVA	TBL NOB 45X5MG	2.0000
ONBREZ BREEZHALER 300 MCG	INH PLV CPS DUR	3.0000
PANZYTRAT 25 000	POR CPS DUR 50-S	5.0000
QUETIAPINE POLPHARMA 25 MG POTAPOR	TBL FLM 30X2	20.0000
RANISAN 150 MG	POR TBL FLM 60X1	1.0000
SINGULAIR 5 JUNIOR SD	TBL MND 98X5MG	3.0000
SIOFOR 500	TBL FLM 120X500M	2.0000
SURAL	POR TBL NOB 100X	1.0000
TARDYFERON-FOL	POR TBL RET 30	10.0000
TERFIMED 250	POR TBL NOB 28X2	1.0000
TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML	20.0000
TRAMAL RETARD 100MG TABLETY	POR TBL PRO 30X1	3.0000
TRIAMCINOLON TEVA	DRM EML 1X30GM	2.0000
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X2	3.0000
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2.	1.0000
XARELTO 10 MG	POR TBL FLM 30X1	1.0000

příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava

Datum 23/01/2018

Objednavka 208811 9728014081

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
JEHLY NOVOFINE 31GX6MM	PRO INZ PERA 100	2.0000
AKNECOLOR KREMPASTA	DRM PST 1X30GMX1	1.0000
BROMHEXIN 8 KM KAPKY	POR GTT SOL 1X20	2.0000
CANESPOR 1X DENNE SADA NA NEHTY10MG/0,4G/G UNG		1.0000
CAVINTON 5MG/ML	INJ SOL 10X2ML	10.0000
TBL.MAGNESII LACTICI 0,5 GLO	POR TBL NOB 100X	40.0000
MIFEGYNE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 3X20	2.0000
NEVANAC 1 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5M	1.0000
PANCREOLAN FORTE	POR TBL ENT 30X2	1.0000
SAB SIMPLEX	POR SUS 1X30ML	5.0000
SECATOXIN FORTE	POR GTT SOL 1X25	2.0000
HYPROMELOZA-P	10ML GTT	5.0000

Sazba	Základ	Dph	Celkem
neplátce	0.00	0.00	0.00
2.snížená	74762.61	7476.26	82238.87
1.snížená	685.69	102.85	788.54
základní	0.00	0.00	0.00
	75448.3000		83027.3900