

Doklad číslo - O84437 z 25.3.2019 15:52:37.9880**Odběratel**

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně
Lékárna FN u sv. Anny
Pekařská 664/53
65691 Brno

IČ: 00159816

DIČ: CZ00159816

Dodavatel

VIAPHARMA s.r.o
Na Florenci 2116/15
Praha 11000
Tel.: 222811995, 545197511
Fax: 531010320, 222811986
E-mail:

IČ: 14888742

DIČ: CZ14888742

Č.obj. u dodavatele: 1002884251

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUPRO 20	TBL OBD 30X20MG	6,00	0,00			
ACCUPRO 5	TBL OBD 30X5MG	12,00	0,00			
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 100	3,00	0,00			
AMBROBENE 75 MG	75MG CPS PRO 10	4,00	0,00			
BERODUAL	INH LIQ 1X20ML	12,00	0,00			
CIPLOX 500	TBL OBD 10X500MG	10,00	0,00			
CIPRINOL 500	TBL OBD 10X500MG	10,00	0,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	16,00	0,00			
EUTHYROX 125	TBL 100X125RG	12,00	0,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	10,00	0,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 100	10,00	0,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 20	3,00	0,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 50	10,00	0,00			
FLAMEXIN	TBL 20X20MG	2,00	0,00			
FRAMYKOIN	250IU/G+5,2MG/G UNG 10G	20,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 50X250MG	2,00	0,00			
GELARGIN	GEL 1X25GM	20,00	0,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	6,00	0,00			
TRIPRIM 200MG	TBL 10X200MG	1,00	0,00			
TRIPRIM 200MG	TBL 20X200MG	1,00	0,00			
KEPPRA 250 MG	TBL OBD 50X250MG	20,00	0,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	100,00	0,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	4,00	0,00			
SALOFALK 1 G CIPKY	RCT SUP 30X1GM	6,00	0,00			
TRIPLIXAM 10 MG/2.5 MG/10 MG	POR TBL FLM 30	3,00	0,00			
TRIPLIXAM 10 MG/2.5 MG/5 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
ACCUPRO 10	TBL OBD 30X10MG	8,00	0,00			
AMLOZEK 5	POR TBL NOB 30X5MG	3,00	0,00			
AMLOZEK 10	POR TBL NOB 30X10MG	1,00	0,00			
ARICEPT 10 MG	TBL OBD 28X10MG	10,00	0,00			
SUMIGRA 50 MG	PORTBLFLM6X50MGBLI	6,00	0,00			
MIRZATEN 45	POR TBL FLM 30X45MG	2,00	0,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	8,00	0,00			
UNI TIMOLOL 0.5% UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 3X5ML	1,00	0,00			
FSME-IMMUN 0,5 ML	0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	6,00	0,00			
BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00	0,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 7X9MG	2,00	0,00			
MEDORISPER 0.5 MG	POR TBL FLM 60X0,5M	3,00	0,00			
SKINOREN KRÉM	200MG/G CRM 30G	4,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	6,00	0,00			
KVENTIAX 25 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X25MG	10,00	0,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	6,00	0,00			
CURACNE 20 MG MEKKA TOBOLKA	POR CPS MOL 30X20MG	6,00	0,00			
SANGONA COMBI 50 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 100X50M	1,00	0,00			
VENLAFAXIN MYLAN 150 MG	POR CPS PRO 30X150M	4,00	0,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	20,00	20,00			
UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	5,00	0,00			
SUMATRIPTAN MYLAN 100 MG	POR TBL FLM 2X100MG	8,00	0,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	10,00	0,00			
MONTELUKAST ACTAVIS 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00	0,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	10,00	0,00			
SUMAMIGREN 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	20,00	0,00			
EUTHYROX 88 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X88R	15,00	0,00			
CANOCORD 16 MG	POR TBL NOB 28X16MG	6,00	0,00			
DRETACEN 1000 MG	POR TBL FLM 100X100	2,00	0,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	4,00	0,00			
TRUND 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X500	9,00	0,00			
CARZAP HCT 32 MG/12,5 MG TABLET	POR TBL NOB 28	6,00	0,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	3,00	0,00			
WARTEC CREAM	DRM CRM 1X5GM/7.5MG	2,00	0,00			
TRUND 250 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 50X250M	10,00	0,00			
SASTRAVI 100 MG/25 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	4,00	0,00			
SASTRAVI 150 MG/37,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	5,00	0,00			
SASTRAVI 50 MG/12,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	1,00	0,00			
ROLPRYNA 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	8,00	0,00			
FYCOMPA 12 MG	POR TBL FLM 28X12MG	10,00	0,00			
FYCOMPA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
PANTOMYL 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	3,00	3,00			
STACAPOLO 150MG/37,5MG/200MG	POR TBL FLM 100	5,00	0,00			
TADOGLLEN 150 MG/37,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	12,00	0,00			
DOLGIT 800	TBL FLM 20X800MG	1,00	0,00			
ZONISAMID SANDOZ 100 MG	CPS DUR 98X100MG	10,00	0,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHAZI	TBL NOB 56X80MG/25MG I	2,00	0,00			
EFFLUMIDEX LIQUIFILM	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	2,00	0,00			
DUOFILM	DRM SOL 15ML	4,00	0,00			
PANZYNORM FORTE-N	20000U TBL ENT 30	10,00	0,00			
LOCOID 0,1% LOTION	1MG/ML DRM SOL 30ML	2,00	0,00			
MEDROL 4 MG	4MG TBL NOB 30 II	25,00	0,00			
TRAMYLPA 37,5 MG/325 MG	37,5MG/325MG TBL FLM 30 II	2,00	0,00			
AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	4,00	0,00			
NORMAGLYC 500 MG	500MG TBL FLM 90 I	2,00	2,00			
Celkem:				64877,62	71365,45	6487,83

Obě strany shodně prohlašují, že jsou seznámeny s všeobecnými obchodními podmínkami a v plném rozsahu s nimi souhlasí. Objednatel na sebe přebírá odpovědnost, která vyplývá ze znění zákona č. 340/2015 Sb., zákon o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv v platném znění.

V případě, že u tohoto plnění budou naplněny pro kupujícího podmínky vyplývající z § 109 zákona č. 235/2004 Sb., které se týkají ručení za neuhrazenou daň, má kupující právo uhradit za prodávajícího DPH z tohoto zdanitelného plnění, aniž by byl vyzván jako ručitel správcem daně prodávajícího, postupem v souladu s § 109a zák. č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů. Pokud kupující uhradí částku ve výši DPH na účet správce daně prodávajícího a zbývající částku sjednané ceny (relevantní část bez DPH) prodávajícímu, považuje se jeho závazek uhradit sjednanou cenu za splněný.

VIAPHARMA s.r.o

Akceptujeme objednávku číslo: O84437

Osoba oprávněná za dodavatele