

**Doklad číslo - O74416 z 2.9.2016 13:59:52.6120****Odběratel**

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

IČ: 00159816

DIČ: CZ00159816

**Dodavatel**

PHARMOS, a.s.  
Tesinska 1349/296  
Ostrava-Radvanice 71600  
Tel.: 597575251-P.Kuntosova-uctarna  
Fax:

E-mail:

IČ: 19010290

DIČ: CZ19010290

Č.obj. u dodavatele: 4776207532

| Název                           | Doplňek             | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| ACCUPRO 10                      | TBL OBD 30X10MG     | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| BETADINE                        | LIQ 1X30ML          | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| BETALOC SR 200MG                | TBL RET 100X200MG   | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| BURONIL 25MG                    | TBL OBD 50X25MG     | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| BUVENTOL EASYHALER              | INH DOS 200X200RG   | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| CELEBREX 200MG                  | CPS 30X200MG        | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CIPLOX                          | GTT OPH/OTO 5ML     | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CIPRINOL 500                    | TBL OBD 10X500MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DALACIN C 150MG                 | CPS 16X150MG        | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| DALACIN VAGINALNI KREM          | CRM VAG 1X40GM      | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DERMAZULEN                      | UNG 1X30GM          | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| ENAP 5MG                        | TBL 100X5MG         | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| EUTHYROX 75                     | TBL 100X75RG        | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| GYNO-PEVARYL 150 COMBIPACK      | SUP VAG 3+CRM 15GM  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| HOTEMIN                         | INJ 5X1ML/20MG      | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| IALUGEN PLUS                    | CRM 1X60GM          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| IMAZOL PLUS                     | CRM 1X30GM          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ISICOM 250MG                    | TBL 100X275MG       | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| MADOPAR HBS CPS                 | CPS 30X125MG        | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| MAGNE B6                        | TBL OBD 50          | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| MILURIT 100                     | TBL 50X100MG        | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| NITROGLYCERIN-SLOVAKOFARMA      | TBL 20X0.5MG        | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| TBL.CALCII CARBON.PRAEC.0.5 MVM | TBL 1000X0.5GM      | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| TIMONIL 300 RETARD              | TBL 100X300MG       | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| TIMONIL 300 RETARD              | TBL 50X300MG        | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| UROXAL 5MG                      | TBL 60X5MG          | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| VIREGYT-K                       | CPS 50X100MG        | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| IBALGIN 600 (IBUPROFEN 600)     | TBL OBD 30X600MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| BETALOC ZOK 25 MG               | TBL RET 100X25MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DAPRIL 10                       | POR TBL NOB100X10MG | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| DEPO-PROVERA                    | INJ 1X1ML/150MG-STR | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| LOZAP 50                        | TBL.POR.FLM.30X50MG | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG      | POR TBL NOB 100X5MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| MODURETIC                       | POR TBL NOB 30      | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| ROSEMIG 50 MG                   | TBL FLM 6X50MG II   | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| DILATREND 25                    | POR TBL NOB 30X25MG | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| ATRAM 12.5                      | POR TBLNOB30X12.5MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| GLUCOPHAGE 1000 MG              | POR TBLFLM60X1000MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| GLUCOPHAGE XR                   | POR TBL PRO60X500MG | 20,00     | 20,00     |          |          |     |

| Název                           | Doplňk                 | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------------|------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| OLTAR 2 MG                      | POR TBL NOB 30X2MG     | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| MEDROL 4 MG                     | POR TBL NOB30X4MG-L    | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| MINIRIN MELT 60 MCG             | POR LYO 30X60 RG       | 12,00     | 0,00      |          |          |     |
| MALTOFER                        | POR SIR 150ML          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| PALLADONE-SR 24 MG              | POR CPS PRO 60X24MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| RECOXA 15                       | POR TBL NOB 60X15MG    | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| ARTRILOM 15 MG                  | POR TBL NOB 50X15MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| FOKUSIN                         | POR CPS RDR 90X0.4M    | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| ULTRACOD                        | POR TBL NOB 10         | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| PRESTARIUM NEO                  | POR TBL FLM 90X5MG     | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| FOSAVANCE 70 MG/2800 IU         | POR TBL NOB 12         | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ZALDIAR                         | POR TBL FLM 30         | 80,00     | 80,00     |          |          |     |
| PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25     | POR TBL FLM 90         | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ESOPREX 10 MG                   | POR TBL FLM 30X10MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| GLUCOPHAGE 1000 MG              | POR TBL 120X1000MG     | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ISOPRINOSINE                    | POR TBL NOB 50X500M    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE       | POR TBL FLM 30X10MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| APO-DICLO SR 100                | POR TBL RET 100X100    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DONEPEZIL SANDOZ 10 MG          | POR TBL FLM 28X10MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| KAPIDIN 10 MG                   | POR TBL FLM 100X10M    | 12,00     | 12,00     |          |          |     |
| KAPIDIN 10 MG                   | POR TBL FLM 30X10MG    | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| AERIUS 2.5 MG                   | POR TBL DIS 90X2.5M    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| AMLODIPIN ACTAVIS 5 MG          | POR TBL NOB 100X5MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| BETALOC ZOK 100 MG              | POR TBL PRO 100X100    | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| CYNT 0.3                        | POR TBL FLM 98X0.3M    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| SUMAMIGREN 50 MG                | POR TBL FLM 6X50MG     | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ASPIRIN PROTECT 100             | POR TBL ENT 98X100M    | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| CARZAP 8 MG                     | POR TBL NOB 28X8MG     | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI   | POR CPS ETD 98X40MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DORETA 75 MG/650 MG             | POR TBL FLM 30         | 12,00     | 0,00      |          |          |     |
| ENSURE PLUS LESNI OVOCE         | 1X220ML                | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| HUMULIN R CARTRIDGE KWIKPEN     | INJ SOL 2X(5X3ML)/3    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ELICEA 10 MG                    | POR TBL FLM 90X10MG    | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| ELIQUIS 5 MG                    | POR TBL FLM 60X5MG     | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| HYDROCORTISON 10 MG             | POR TBL NOB 20X10MG    | 60,00     | 60,00     |          |          |     |
| FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK | INH SUS PSS 120 DAV    | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| VOLTAREN OPHTHA CD              | OPH GTT SOL 1X5ML      | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| MUSCORIL CPS                    | POR CPS DUR 30X4MG     | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| OXYKODON ACTAVIS 40 MG          | POR TBL PRO 30X40MG II | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ZYRTEC                          | POR TBL FLM 90X10MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| HUMALOG KwikPen 200 JEDNOTEK/ML | SDR INJ SOL 5X3ML      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| HERPESIN 400                    | POR TBL NOB 25X400MG   | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| AUGMENTIN 625 MG                | POR TBL FLM 21 II      | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| ISOPTIN SR 240 MG               | POR TBL PRO 100X240MG  | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| LIPANTHYL NT 145 MG             | POR TBL FLM 90X145MG   | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| LIPANTHYL SUPRA 160 MG          | POR TBL FLM 90X160MG   | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| HELICID 20 ZENTIVA              | POR CPS ETD 90X20MG    | 20,00     | 20,00     |          |          |     |

| Název          | Doplňk | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|----------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| <b>Celkem:</b> |        |           |           | 143012,44 | 157321,88 | 14309,44 |

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.