

**Doklad číslo - O74648 z 23.9.2016 15:34:32.0440****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: 4776226896

| Název                      | Doplňek             | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|----------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| HAVRIX 1440                | INJ 1X1ML/DAV.+STR. | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| AUGMENTIN 1G               | TBL OBD 14X1GM      | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| CALGEL                     | STM GEL 1X10GM      | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| CIPRINOL 250               | TBL OBD 10X250MG    | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| CONCOR 5                   | TBL OBD 30X5MG      | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| CURATODERM                 | UNG 1X20GM          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| CYTEAL                     | LIQ 1X250ML         | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DEOXYMYKOIN                | TBL 10X100MG        | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 5MG  | TBL 20X5MG          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DITHIADEN                  | TBL 20X2MG          | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| EUPHYLLIN CR N 200         | CPS RET 50X200MG    | 30,00     | 30,00     |          |          |     |
| FURORESE 500               | TBL 50X500MG        | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| GERODORM                   | TBL 30X40MG         | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE | INJ 1X0.5ML/DAV+STR | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| HEPAROID LECIVA            | UNG 1X30GM          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| INDOMETACIN 100 BCH        | SUP 10X100MG        | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ISOCHOL                    | DRG 30X400MG(LAHV.) | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| JEHLA NOVOFINE             | VEL. 0,3 X 8MM/30G  | 5,00      | 3,00      |          |          |     |
| JOX                        | SPR 1X30ML          | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| KORYLAN                    | TBL 10              | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| LAGOSA                     | DRG 100X150MG       | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| LOCOID LIPOCREAM 0.1%      | CRM 1X30GM          | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| MICETAL                    | CRM 1X15GM 1%       | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| MICETAL                    | SPR 1X30ML 1%       | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ORFIRIL LONG 150MG         | CPS RET 50X150MG-PP | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| OTRIVIN 1PM                | GTT NAS 1X10ML      | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| PEROXID VODIKU 3% COO      | LIQ 1X100ML         | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| PURINOL 300MG              | TBL 30X300MG        | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| RELPAK 40MG                | TBL OBD 2X40MG (AC) | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| SEPTONEX                   | SPR 1X30ML          | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SOLMUCOL 200               | GRA 30X1.5GM/200MG  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| STOPANGIN                  | SPR 1X30ML          | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| TILADE MINT                | AER 2X(112X2MG/DAV) | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| UROXAL 5MG                 | TBL 60X5MG          | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| VATA OBVAZOVA              | BAL 100GM           | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| VATA OBVAZOVA              | BAL 50GM            | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| VENTOLIN ROZTOK K INHALACI | INH SOL1X20ML/120MG | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| XENICAL 120MG              | CPS 84X120MG-BLISTR | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| ZINNAT 250MG               | TBL OBD 10X250MG    | 5,00      | 5,00      |          |          |     |

| Název                           | Doplňk              | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| ZOLOFT 100MG                    | TBL OBD 28X100MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| GELITASPON STANDARD GS-002      | 80X50X10MM/2KS      | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| FLAMIGEL                        | 250ML               | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| SARATICA                        | 0.5L                | 12,00     | 12,00     |          |          |     |
| BISOCARD 5                      | POR TBL FLM30X5MG   | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| AGEN 10                         | POR TBL NOB 90X10MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| FASTUM GEL                      | DRM GEL 1X100GM     | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| FORMOTEROL-RATIOPHARM 12 MCG    | INH CPS 60X12RG+APL | 9,00      | 9,00      |          |          |     |
| LYRICA 150 MG                   | POR CPS DUR56X150MG | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| URSOSAN                         | POR CPSDUR100X250MG | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| MABRON RETARD 100               | POR TBL PRO30X100MG | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ADVANTAN MASTNY KREM            | DRM CRM 1X15GM      | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| ATORIS 10                       | POR TBL FLM 90X10MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| LANZUL 15 MG                    | POR CPS ETD 28X15MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| VENORUTON FORTE                 | POR TBL NOB 60X500M | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| ALENDRONAT SANDOZ 70            | POR TBL NOB 12X70MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| OLTAR 4 MG                      | POR TBL NOB 30X4MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| INFECTOSCARB 5% KREM            | DRM CRM 1X30GM      | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| CAVINTON FORTE                  | POR TBL NOB 90X10MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ADVANTAN KREM                   | DRM CRM 1X15GM      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| AKUTOL SPRAY                    | SPR 60ML            | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| GLEPERIL 8 MG                   | POR TBL NOB 30X8MG  | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| EWOFEX 180 MG POTAHOVANE        | POR TBL FLM 30X180M | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| GLUCOPHAGE 1000 MG              | POR TBL 120X1000MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ZENARO 5 MG                     | POR TBL FLM 50X5MG  | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| LIPOBASE                        | DRM CRM 1X100GM     | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ISOPRINOSINE                    | POR TBL NOB 50X500M | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| APO-ENALAPRIL 10 MG             | POR TBL NOB 100X10M | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| KAPIDIN 20 MG                   | POR TBL FLM 100X20M | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| DIAPREL MR 60 MG                | POR TBL RET 30X60MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| PROPANORM 150 MG                | POR TBL FLM 100X150 | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S  | POR TBL PRO 60X750M | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| CALCIUM-SANDOZ FORTE 500 MG     | POR TBL EFF 20X500M | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| DASSELTA 5 MG                   | POR TBL FLM 90X5MG  | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML      | INJ SOL 5X3ML       | 12,00     | 0,00      |          |          |     |
| NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML     | INJ SUS 5X3ML       | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| PIOGLITAZON ACTAVIS 30 MG       | POR TBL NOB 28X30MG | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| CANOCORD 16 MG                  | POR TBL NOB 28X16MG | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| PRONTOFLEX 10%                  | DRM SPR SOL 1X25ML  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| XARELTO 20 MG                   | TBL FLM 98X20MG     | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| INDAPAMID PMCS 2.5 MG           | POR TBL NOB 100X2.5 | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| NAC AL 600 SUMIVE TABLETY       | POR TBL EFF 50X600M | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| BISOPROLOL MYLAN 5 MG           | POR TBL FLM 30X5MG  | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| DUOPLAVIN 75 MG/100 MG          | POR TBL FLM 28      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| TELMISARTAN/HYDROCHLOROTH.EGI   | POR TBL NOB 28 I    | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| ELIDEL 10 MG/G KREM             | DRM CRM 1X15GM      | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| VOLTAREN FORTE                  | GEL 1X50GM 2.32%    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| TEZEO 40 MG                     | POR TBL NOB 28X40MG | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| FORXIGA 10 MG                   | POR TBL FLM 90X1X10 | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| EPLERENON SANDOZ 50 MG          | POR TBL FLM 30X50MG | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| TONANDA 8 MG/10 MG/2.5 MG       | POR TBL FLM 30      | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| CHOLIB 145 MG/20 MG             | POR TBL FLM 30      | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| PALGOTAL 75 MG/650 MG           | POR TBL FLM 30      | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMU/2 | INH PLV DOS 1X30 DA | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| SASTRAVI 150 MG/37,5 MG/200 MG  | POR TBL FLM 100     | 6,00      | 5,00      |          |          |     |
| VIPDOMET 12,5 MG/1000 MG        | POR TBL FLM 56      | 4,00      | 4,00      |          |          |     |

| Název                     | Doplňk                      | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|---------------------------|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| VICTOZA 6 MG/ML           | SDR INJ SOL 2X3ML           | 3,00      | 0,00      |           |           |          |
| METAMIZOL STADA 500 MG/ML | POR GTT SOL 1X100ML/50000MG | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| SIOFOR 1000               | POR TBL FLM 60X1000MG       | 20,00     | 20,00     |           |           |          |
| DURACEF 500 MG            | POR CPS DUR 12X500MG        | 1,00      | 0,00      |           |           |          |
| LIPANTHYL 267 M           | POR CPS DUR 90X267MG        | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| HELICID 20 ZENTIVA        | POR CPS ETD 28X20MG         | 5,00      | 5,00      |           |           |          |
| TORVACARD NEO 20 MG       | POR TBL FLM 30X20MG         | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| TORVACARD NEO 20 MG       | POR TBL FLM 90X20MG         | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| KOGNEZIL 10 MG POTAHOVANÉ | POR TBL FLM 28X10MG         | 5,00      | 5,00      |           |           |          |
| AFONILUM SR 250 MG        | POR CPS PRO 50X250MG        | 4,00      | 4,00      |           |           |          |
| GOPTEN 0,5 MG             | POR CPS DUR 28X0.5MG        | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| BRUFEN 600 MG             | GRA EFF 20X600MG            | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| BLOXAZOC 50 MG            | TBL PRO 30X50MG             | 2,00      | 0,00      |           |           |          |
| <b>Celkem:</b>            |                             |           |           | 101795,29 | 112068,02 | 10272,73 |

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.