

Doklad číslo - O74667 z 27.9.2016 15:22:58.0490**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: 4776229266

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACIDUM FOLICUM LECIVA	DRG 30X10MG	50,00	50,00			
ARAVA 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	2,00	2,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	20,00	20,00			
BETALOC ZOK 100MG	TBL RET 30X100MG	4,00	0,00			
CALGEL	STM GEL 1X10GM	2,00	0,00			
CARDILAN	TBL 100	10,00	10,00			
CILKANOL	CPS 30X300MG	10,00	10,00			
CINARIZIN LEK 25MG	TBL 50X25MG	4,00	4,00			
COLDASTOP	GTT NAS 1X20ML	2,00	2,00			
CYTEAL	LIQ 1X500ML	3,00	3,00			
DERMOVATE	CRM 1X25GM 0.05%	10,00	10,00			
DOLMINA INJ	INJ 5X3ML/75MG	5,00	0,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	10,00	10,00			
FRAMYKOID	PLV ADS 1X20GM	4,00	4,00			
FURON 40MG	TBL 50X40MG	40,00	40,00			
GAZA KOMPR.NEST.STERILUX ES	BAL 100 8VR. 10X10	3,00	3,00			
HELICID 10	CPS 28X10MG	3,00	3,00			
HOTEMIN	INJ 5X1ML/20MG	2,00	2,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	20,00	0,00			
IMIGRAN(2XSTR.+AUTOINJ.+POUZD.)	INJ 2X0.5ML/6MG	1,00	1,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	10,00	10,00			
ISICOM 100MG	TBL 100X100MG	20,00	20,00			
KINEDRYL	TBL 10	10,00	10,00			
LAGOSA	DRG 100X150MG	10,00	10,00			
LAMICTAL 25MG	TBL 42X25MG	20,00	0,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 12	3,00	3,00			
MADOPAR HBS CPS	CPS 30X125MG	30,00	30,00			
MICETAL	CRM 1X15GM 1%	6,00	0,00			
MINISISTON	DRG 3X21(=63)	1,00	1,00			
MORPHIN BIOTIKA 1%	INJ 10X1ML/10MG	30,00	30,00			
MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	1,00	1,00			
MYFUNGAR	CRM 1X30GM	3,00	3,00			
NEBILET	TBL 28X5MG	10,00	10,00			
PREDNISON 20 LECIVA	TBL 20X20MG(BLISTR)	30,00	30,00			
REASEC	TBL 20X2.5MG	6,00	6,00			
RHINOCORT AQUA 64MCG	SPR NAS 120X64RG	2,00	0,00			
RIBOMUNYL	TBL 20	2,00	2,00			
ROVAMYCINE 3 M.I.U.	TBL OBD 10X3MU	6,00	6,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 100X40MG	6,00	6,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TENSIOMIN 12.5MG	TBL 30X12.5MG	4,00	4,00			
TIMONIL 150 RETARD	TBL 50X150MG	10,00	10,00			
TRAMAL RETARD 100	TBL OBD 30X100MG	6,00	6,00			
WARFARIN ORION 3MG	TBL 100X3MG	10,00	10,00			
ZODAC	TBL OBD 60X10MG	3,00	3,00			
ZYRTEC	TBL OBD 20X10MG	5,00	5,00			
PRESID 10MG	TBL RET 30X10MG	10,00	10,00			
EXACYL	POR TBLFLM20X500MG	3,00	2,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	POR CPS DUR 14X200M	10,00	10,00			
EQUORAL 50 MG	POR CPSMOL 50X50MG	6,00	6,00			
FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	2,00	2,00			
SILKIS MAST	DRM UNG 1X30GM/90RG	10,00	0,00			
TRITACE 10 MG	POR TBL NOB 30X10MG	10,00	10,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	20,00	4,00			
AMPRILAN 2.5	PORTBL NOB 30X2.5MG	10,00	10,00			
FLONIDAN 10MG TABLETY	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	3,00			
ATRAM 12.5	POR TBLNOB30X12.5MG	12,00	12,00			
CELLCEPT 250 MG	POR CPSDUR100X250MG	12,00	0,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 30X20MG	20,00	20,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBLFLM60X1000MG	20,00	20,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	1,00	0,00			
CARDIKET RETARD 120	POR CPS PRO30X120MG	4,00	4,00			
LUSOPRESS	TBL 28X20MG	10,00	10,00			
ROSEMIG SPRINTAB 50 MG	POR TBL DIS 6X50MG	10,00	10,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	5,00	5,00			
OXYCONTIN 10 MG	POR TBL 60X10MG	5,00	5,00			
LORISTA 25	POR TBL FLM 28X25MG	6,00	6,00			
VIRGAN 1.5MG/G OCNI GEL	OPH GEL 1.5MG/GM	2,00	2,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	6,00	6,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	6,00	6,00			
KETILEPT 25 MG	POR TBL FLM 60X25MG	2,00	0,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	10,00	10,00			
MEDROL 16 MG	POR TBL NOB 50X16MG	5,00	5,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 30	50,00	50,00			
VERMOX	POR TBL NOB 6X100MG	5,00	5,00			
BETAHISTIN-RATIOPHARM 24 MG	POR TBL NOB 60X24MG	2,00	2,00			
FLONIDAN 10 MG DISPERGOVATELNE	POR TBL DIS 30X10MG	10,00	10,00			
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 98X20MG	2,00	2,00			
DOLFORIN 75 MCG/H	DRM EMP TDR 5X14.4M	6,00	6,00			
AMLORATIO 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	2,00			
STADAMET 850	POR TBL FLM 60X850	1,00	1,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	5,00	5,00			
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100	12,00	0,00			
PRENESSA 8 MG	POR TBL NOB 30X8MG	3,00	3,00			
SANGONA COMBI 50 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 100X50M	1,00	1,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	20,00	20,00			
ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X40MG	20,00	20,00			
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40M	12,00	12,00			
CORSIM 10	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	5,00	4,00			
ORCAL NEO 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	3,00	3,00			
VALSACOMBI 80 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	5,00	5,00			
CARDIOPIN 5 MG	POR TBL NOB 90X5MG	2,00	2,00			
OMEPRAZOL TEVA PHARMA 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	1,00	1,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CADUET 10 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
MUSCORIL INJ	INJ SOL 6X2ML/4MG	3,00	0,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	20,00	20,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	10,00	10,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	10,00	10,00			
IBALGIN DUO EFFECT	DRM CRM 1X100GM	2,00	2,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 24 MG	POR TBL NOB 60X24MG	2,00	2,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	10,00	10,00			
CALCIUM-SANDOZ FORTE 500 MG	POR TBL EFF 20X500M	4,00	4,00			
METHOTREXAT EBEWE 10MG	50 TBL	1,00	1,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	10,00	10,00			
VALSACOR 320 MG	POR TBL FLM 28X320M	3,00	3,00			
EUTHYROX 112 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X112	5,00	5,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	12,00	0,00			
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR CPS ETD 98X40MG	2,00	2,00			
AMLATOR 10 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	1,00	1,00			
PRONTOFLEX 10%	DRM SPR SOL 1X25ML	2,00	2,00			
DUAC GEL	DRM GEL 15 GM	6,00	6,00			
XARELTO 20 MG	TBL FLM 98X20MG	6,00	0,00			
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 90X40MG	1,00	1,00			
PRENESSA 4 MG	POR TBL NOB 90X4MG	4,00	4,00			
PRENEWEL 8 MG/2.5 MG	POR TBL NOB 30	4,00	4,00			
VASOCARDIN 100	POR TBL NOB 50X100M	6,00	6,00			
EZETROL 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X10MG	12,00	0,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	30,00	30,00			
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	20,00	0,00			
CHOLIB 145 MG/20 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
CHOLIB 145 MG/40 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	20,00	20,00			
EGIRAMLON 10 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	2,00	0,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
SOOLANTRA 10MG/G KRÉM	DRM CRM 1X15GM/150MG	1,00	1,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	8,00	8,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	40,00	40,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	5,00	5,00			
LAMICTAL 50MG	TBL 42X50MG	20,00	19,00			
Celkem:				151078,41	166219,44	15141,03

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.