

Doklad číslo - O74682 z 29.9.2016 15:05:25.4690**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: 4776230326

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	2,00	0,00			
AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	4,00	4,00			
BECLOMET NASAL AQUA 100MCG	SPR NAS 23ML/200DAV	3,00	3,00			
BETASERC 8	TBL 100X8MG	3,00	3,00			
BUVENTOL EASYHALER	INH DOS 200X100RG	1,00	1,00			
CEREBROLYSIN	INJ 10X1ML	1,00	0,00			
CLARITINE	SIR 1X120ML 1MG/ML	1,00	1,00			
COLCHICUM-DISPRT	TBL OBD 20X500RG	4,00	4,00			
DALACIN T	LIQ 1X30ML 10MG/ML	3,00	0,00			
DIACORDIN 60	TBL 50X60MG	3,00	0,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 20X100MG	6,00	6,00			
DOBICA	CPS 50X250MG	1,00	1,00			
DOLMINA 50	TBL OBD 30X50MG	3,00	3,00			
ENAP 2.5MG	TBL 30X2.5MG	3,00	3,00			
ENAP 5MG	TBL 30X5MG	3,00	3,00			
ERDOMED 300MG TOBOLKY	CPS 20X300MG	10,00	10,00			
ESTRAHEXAL 25	TTS EMP 6X2MG	2,00	2,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 50	2,00	2,00			
GLUCAGEN 1MG HYPOKIT	INJ SIC 1MG+SOL+STR	1,00	1,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	2,00	0,00			
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	3,00	3,00			
INADINE	5KS 5X5CM	1,00	1,00			
INDAP	CPS 30X2.5MG	10,00	10,00			
IRUXOL MONO	DRM UNG 1X10GM	4,00	4,00			
IRUXOL MONO	DRM UNG 1X30GM	2,00	0,00			
KANAVIT	GTT 1X5ML/100MG	10,00	10,00			
KLIMONORM	DRG 3X21(=63)	3,00	3,00			
MACMIROR	TBL OBD 20X200MG	2,00	0,00			
MACMIROR COMPLEX	UNG VAG 1X30GM+APL.	2,00	0,00			
MYKOSEPTIN	UNG 1X30GM	6,00	6,00			
OBINADLO STERILNI	KS 12CMX5M	5,00	5,00			
OBINADLO STERILNI	KS 6CMX5M	10,00	10,00			
OESTROGEL	GEL 1X80GM	6,00	6,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOID	UNG OPH 1X5GM	10,00	10,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOID COMP.	UNG OPH 1X5GM	30,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
OSPAMOX 250MG/5ML	GRA SUS 1X60ML	3,00	3,00			
OXAZEPAM LECIVA	TBL 20X10MG	20,00	20,00			
PLENDIL ER 5MG	TBL RET 30X5MG	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
POSTINOR-2	TBL 2X0.75MG	1,00	1,00			
PROPAFENON AL 150	TBL OBD 50X150MG	4,00	4,00			
ROVAMYCINE 3 M.I.U.	TBL OBD 10X3MU	3,00	3,00			
ROWACHOL	CPS 50(NADOBKA)	1,00	0,00			
SIMVACARD 10	TBL OBD 28X10MG	3,00	0,00			
SIMVACARD 40	TBL OBD 28X40MG	3,00	3,00			
SIOFOR 500	TBL OBD 60X500MG	10,00	10,00			
THEOPLUS 300	TBL RET 30X300MG	10,00	10,00			
TRITACE 2,5 MG	POR TBL NOB 20X2.5MG	10,00	10,00			
WOBENZYM	DRG 40	3,00	0,00			
ZINNAT 500MG	TBL OBD 10X500MG	20,00	20,00			
TENA LADY ULTRA MINI	28KS 70ML	3,00	3,00			
CLARITINE	TBL 60X10MG	2,00	2,00			
OBINADLO ELASTICKÉ FIXAČNÍ PEHA	8CMX4M,V NAPN.STAVU,20KS	2,00	2,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	10,00	0,00			
BACTIGRAS 10X10CM/10KS	BAL 7457 III	1,00	1,00			
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	3,00	3,00			
CIALIS 20MG	TBL FLM 4X20MG	1,00	1,00			
NOVOMIX 30 PENFILL	INJ SUS 5X3ML	6,00	6,00			
RAMIL 10	POR TBLNOB 90X10MG	3,00	3,00			
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	2,00	2,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	30,00	0,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 84X20MG	5,00	0,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	2,00	0,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	10,00	0,00			
BELOGENT MAST	UNG 1X30GM	3,00	3,00			
ZOVIRAX 800 MG	POR TBL NOB35X800MG	2,00	2,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X3MG	6,00	6,00			
MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	2,00	2,00			
VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	4,00	4,00			
TRIASYN 5/5 MG	POR TBL RET 30	5,00	0,00			
METFORMIN-TEVA 500 MG	POR TBL FLM60X500MG	5,00	5,00			
SOTAHXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	4,00	4,00			
STADAMET 1000	PORTBLFLM120X1000MG	3,00	3,00			
GANFORT 300MCG/ML + 5MG/ML	OPH GTT SOL 1X3ML	2,00	0,00			
APO-FINAS	POR TBL FLM 100X5MG	2,00	0,00			
VENORUTON FORTE	POR TBL NOB 60X500M	6,00	6,00			
PROTOPIC 0.1% MAST	DRM UNG 1X10GM	1,00	1,00			
INFECTOSCAB 5% KREM	DRM CRM 1X30GM	4,00	0,00			
ADVANTAN KREM	DRM CRM 1X15GM	4,00	4,00			
CIRCADIN 2 MG	POR TBL PRO 21X2MG	6,00	6,00			
GANFORT 300MCG/ML + 5MG/ML	OPH GTT SOL 3X3ML	3,00	0,00			
KVENTIAX 100 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X100M	5,00	0,00			
GAZA KOMPR. NESTER. 7.5X7.5	100 KS, 8 VRSTEV	2,00	2,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	10,00	10,00			
DIANE-35	POR TBL OBD 3X21	1,00	1,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	5,00	0,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	4,00	0,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X10MG	1,00	1,00			
NITRESAN 20 MG	POR TBL NOB 100X20M	2,00	2,00			
METFORMIN 850 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X850M	2,00	0,00			
SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MIKROGRAMU	INH SOL 1X60DAV	5,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
TRIAMCINOLON-TEVA	DRM EML 1X30GM	2,00	2,00			
ZOLPIDEM-MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 20X10MG	5,00	5,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
PROUZKY DIAGNOST.ELEMENT	BALENI 50KS (2X25K	2,00	2,00			
EFIENT 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00	0,00			
HELIDES 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	3,00	3,00			
HELIDES 40 MG	POR CPS ETD 28X40MG	2,00	2,00			
HUMALOG MIX 25 KWIKPEN 100 IU/M	INJ SUS 5X3ML/300UT	5,00	1,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	2,00	2,00			
TOLURA 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	10,00	10,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X80MG	3,00	3,00			
ENSURE PLUS VANILKA	1X220ML	5,00	5,00			
ENSURE PLUS COKOLADA	1X220ML	5,00	5,00			
EGILOK SUCC 100 MG	POR TBL PRO 100X100	1,00	1,00			
ATORIS 30	POR TBL FLM 30X30MG	3,00	3,00			
VASOCARDIN SR 200	POR TBL PRO 100X200	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
BRILIQUE 90 MG	POR TBL FLM 56X90MG	10,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
KEPLAT	EMP.MED.7X20MG	2,00	0,00			
DIBETIX 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	2,00	2,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	3,00	3,00			
BISOPROLOL MYLAN 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	6,00	0,00			
METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 120X500	2,00	2,00			
PROVERA 5 MG	POR TBL NOB 24X5MG	2,00	2,00			
IKAMETIN 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	3,00	0,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	3,00	0,00			
METFORMIN MYLAN 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	3,00	3,00			
QUESTAX 25 MG	POR TBL FLM 60X25MG	4,00	0,00			
HUMULIN R CARTRIDGE KWIKPEN	INJ SOL 2X(5X3ML)/3	2,00	2,00			
BLESSIN PLUS H 80/12.5 MG	POR TBL FLM 98X80/1	1,00	1,00			
ALLERGOCROM KOMBI (OCNI+NOSNI)	OPH GTT SOL10ML+NAS	4,00	4,00			
QUESTAX 60X100MG	TBL	4,00	0,00			
QUESTAX 200 MG	POR TBL FLM 60X200M	2,00	0,00			
MIRAKLIDE 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	2,00	2,00			
MONOPOST 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 30X0.2M	6,00	6,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	5,00	5,00			
BLESSIN PLUS H 160/25 MG	POR TBL FLM 98X160/	1,00	1,00			
SUSTANON 250	INJ SOL 1X1ML/250MG	3,00	0,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	3,00	0,00			
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	10,00	0,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 28X100M	2,00	2,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	4,00	4,00			
KEMADRIN	POR TBL NOB 100X5MG	3,00	0,00			
TONANDA 4 MG/5 MG/1.25 MG	POR TBL FLM 30	3,00	0,00			
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	5,00	0,00			
ACNATAC 10MG/G+0.25MG/G GEL	DRM.GEL 1X30G	1,00	1,00			
TONANDA 8 MG/5 MG/2.5 MG	POR TBL NOB 30	3,00	0,00			
V-PENICILIN 1.2MEGA BIOTIKA PO	POR.TBL.NOB.30X1.2	1,00	1,00			
ISOPRINOSINE	POR TBL NOB 100X500MG	6,00	0,00			
NASONEX	NAS SPR SUS 140X50RG	10,00	10,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	10,00	10,00			
HERPESIN 400	POR TBL NOB 25X400MG	5,00	5,00			
GEFIN 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	2,00	2,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
VICTOZA 6 MG/ML	SDR INJ SOL 2X3ML	8,00	0,00			
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 120X35MG	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	2,00	2,00			
MIRAKLIDE 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG I	1,00	1,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	10,00	10,00			
TANYZ ERAS 0,4 MG	POR TBL PRO 50X0.4MG I	4,00	0,00			
JARDIANCE 10 MG	POR TBL FLM 30X1X10MG	1,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 400	POR CPS PRO 50X400MG	5,00	5,00			
TANYZ	POR CPS RDR 50X0.4MG	4,00	0,00			
LIPANTHYL SUPRA 160 MG	POR TBL FLM 90X160MG	3,00	3,00			
PREGABALIN SANDOZ 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	1,00	1,00			
TRITACE COMBI 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 98	1,00	0,00			
S-PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	20,00	20,00			
HELICID 20 ZENTIVA	CPS ETD 14X20MG	2,00	2,00			
MAXALT 10 MG PERORÁLNÍ	POR LYO 6X10MG	1,00	0,00			
Celkem:				68808,14	75793,47	6985,33

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 zbývajícím částku sjednané ceny (relevantní část bez DPH) prodávajícímu, považuje se jeho závazek uhradit sjednanou cenu za splněný.