

Doklad číslo - O74448 z 6.9.2016 15:38:43.7370**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: 4776210519

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 100	1,00	1,00			
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 30	6,00	0,00			
ACECOR 400	TBL OBD 30X400MG	6,00	6,00			
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
AMBROSAN	TBL 20X30MG	2,00	2,00			
BATRAFEN	CRM 1X20GM	10,00	10,00			
BATRAFEN	LIQ 1X20ML	10,00	0,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	20,00	20,00			
BETADINE	LIQ 1X30ML	4,00	0,00			
BROMHEXIN 8 KM KAPKY	GTT 1X100ML 8MG/ML	2,00	2,00			
CHOLAGOL	GTT 1X10ML	6,00	6,00			
CIPRINOL 500	TBL OBD 10X500MG	2,00	2,00			
CLARINASE REPETABS	TBL RET 7	2,00	0,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	2,00	2,00			
DALACIN C 300MG	CPS 16X300MG	20,00	20,00			
DALACIN T	LIQ 1X30ML 10MG/ML	5,00	0,00			
DIACORDIN 60	TBL 50X60MG	2,00	0,00			
DIAPREL MR	TBL RET 60X30MG	10,00	10,00			
DOLMINA 100 SR	TBL RET 20X100MG	4,00	0,00			
EUTHYROX 125	TBL 100X125RG	6,00	6,00			
FLAMEXIN	TBL 30X20MG	4,00	4,00			
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	20,00	20,00			
FUCITHALMIC	GTT OPH 1X5GM/50MG	1,00	0,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	2,00	0,00			
HUMULIN N(NPH)CARTRIDGE	INJ 5X3ML/300UT	10,00	10,00			
HUMULIN R CARTRIDGE	INJ 5X3ML/300UT	10,00	10,00			
IMIGRAN(2XSTR.+AUTOINJ.+POUZD.)	INJ 2X0.5ML/6MG	2,00	2,00			
INDOBENE	GEL 1X100GM	2,00	2,00			
JEHLA NOVOFINE	VEL. 0,3 X 8MM/30G	2,00	2,00			
JODID DRASELNY+SODNY 2%	GTT OPH 1X10ML	4,00	4,00			
KLACID 250	TBL OBD 14X250MG	2,00	2,00			
LACIDOFIL	CPS 1X45	2,00	2,00			
LOCOID 0.1%	CRM 1X30GM	5,00	5,00			
LOCOID LIPOCREAM 0.1%	CRM 1X30GM	5,00	5,00			
MACMIROR COMPLEX	UNG VAG 1X30GM+APL.	2,00	0,00			
MICETAL	CRM 1X15GM 1%	2,00	2,00			
MORPHIN BIOTIKA 1%	INJ 10X1ML/10MG	20,00	20,00			
MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	1,00	1,00			
NAKOM MITE 100MG/25MG	TBL 100X125MG	20,00	20,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
NEUROL 0.25	TBL 30X0.25MG	20,00	20,00			
NEURONTIN 100MG	CPS 20X100MG	2,00	0,00			
NEURONTIN 400MG	CPS 50X400MG	10,00	10,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	20,00	20,00			
PENBENE 1 000 000	TBL OBD 30X1MU	1,00	1,00			
PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	10,00	10,00			
RELPAK 80MG	TBL OBD 2X80MG (AC)	10,00	10,00			
RHINOCORT AQUA 64MCG	SPR NAS 120X64RG	2,00	0,00			
RIVOTRIL 0.5MG	TBL 50X0.5MG	80,00	0,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 100X10MG	10,00	10,00			
SORTIS 20MG	TBL OBD 30X20MG	6,00	6,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 100X40MG	6,00	6,00			
STOPANGIN	SOL 1X250ML	6,00	6,00			
TOBRADEX	GTT OPH 1X5ML	10,00	10,00			
TRAMAL RETARD 200	TBL RET 30X200MG	5,00	5,00			
TRIAMCINOLON E LECIVA	UNG 1X20GM	10,00	10,00			
TRITACE 2,5 MG	POR TBL NOB 20X2.5MG	30,00	30,00			
TRITACE 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	10,00	10,00			
UNASYN	TBL OBD 12X375MG	2,00	2,00			
URO-VAXOM	CPS 90X6MG	1,00	1,00			
VENTOLIN ROZTOK K INHALACI	INH SOL1X20ML/120MG	6,00	0,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	5,00	0,00			
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	5,00	5,00			
ZOLOFT 50MG	TBL OBD 28X50MG	10,00	10,00			
ZOMIG 5MG	TBL OBD 3X5MG	3,00	3,00			
ZOXON 4	TBL 30X4MG	3,00	0,00			
ECOBEC 250 MCG	AER DOS 1X200DáVEK	2,00	2,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	10,00	10,00			
ROCALTROL 0.50 MCG	POR CPSMOL30X0.50RG	12,00	12,00			
LORADUR	POR TBL NOB 50	6,00	6,00			
ROCALTROL 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	6,00	6,00			
PROPANORM 300MG	POR.TBL.FLM.50X300	1,00	1,00			
RANISAN 150 MG	POR TBLFLM60X150MG	5,00	5,00			
TRANSTEC 35 MCG/H	DRM EMP TDR 5X20MG	6,00	6,00			
TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X10ML	1,00	1,00			
TWYNSTA 80 MG/10 MG	POR TBL NOB 28	6,00	0,00			
HIPRES 10	POR TBL NOB 30X10MG	10,00	10,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	40,00	40,00			
NOVONORM 2 MG	PORTBLNOB 90X2MG	1,00	1,00			
LANZUL	CPS 28X30MG	10,00	10,00			
CELLCEPT 250 MG	POR CPSDUR100X250MG	18,00	18,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 30X20MG	10,00	10,00			
TOPAMAX 100 MG	POR TBL FLM 60-LEK	10,00	10,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	6,00	6,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO60X500MG	20,00	20,00			
EBIXA 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG	20,00	20,00			
ZOVIRAX 800 MG	POR TBL NOB35X800MG	2,00	0,00			
MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	2,00	2,00			
CYMBALTA 60 MG	POR CPS ETD 28X60MG	10,00	10,00			
ACTOS 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	10,00	10,00			
ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	6,00	6,00			
VIRU-MERZ	DRM GEL 1X2GM	1,00	0,00			
ONPRELEN 20	POR CPS DUR 28X20MG	6,00	0,00			
NEOTIGASON 10 MG	POR CPS DUR 30X10MG	40,00	40,00			
VENORUTON FORTE	POR TBL NOB 60X500M	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
PROTOPIC 0.1% MAST	DRM UNG 1X10GM	1,00	1,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	4,00	4,00			
ULTRACOD	POR TBL NOB 10	2,00	2,00			
RIVOTRIL 2.5 MG/ML	POR GTT SOL 1X10ML	6,00	0,00			
KVENTIAX 25 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X25MG	20,00	20,00			
SINGULAIR 5 JUNIOR	POR TBL MND 98X5MG	2,00	2,00			
ARICEPT 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	6,00	5,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	20,00	20,00			
MYFENAX 250 MG	POR CPS DUR 100X250	6,00	0,00			
ONPRELEN 20	POR CPS DUR 84X20MG	2,00	0,00			
COMPETACT 15 MG/850 MG	POR TBL FLM 56	10,00	10,00			
APO-PANTO 40	POR TBL ENT 100X40M	3,00	3,00			
INHIBACE 2.5 MG	POR TBL FLM 100X2.5	2,00	2,00			
GRANISETRON MYLAN 1 MG	POR TBL FLM 10X1MG	10,00	10,00			
JANUMET 50 MG/1000 MG	POR TBL FLM 56X50MG	10,00	10,00			
VIMPAT 50 MG	POR TBL FLM 14X50MG	20,00	0,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	20,00	0,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	12,00	0,00			
ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X40MG	20,00	20,00			
APO-ENALAPRIL 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	0,00			
DIROTON PLUS H 20 MG/12.5 MG TA	POR TBL NOB 30	2,00	2,00			
BISOGAMMA 5	POR TBL FLM 100X5MG	1,00	1,00			
VALSACOMBI 160 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	6,00	6,00			
PRESTANCE 10 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	6,00	0,00			
VALDOXAN 25 MG	POR TBL FLM 28X25MG	4,00	0,00			
VALSACOMBI 80 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	4,00	4,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	2,00	2,00			
ROSEMIG 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	12,00	11,00			
TRITAZIDE 2.5 MG/12.5 MG	POR TBL NOB 28	3,00	0,00			
PICOPREP PRASEK PRO PRIP.P.O.R.	POR PLV SOL 2	5,00	0,00			
METHOTREXATE HOSPIRA 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	2,00	0,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	30,00	0,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	3,00	3,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	4,00	4,00			
LEFLUNOMIDE MEDAC 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	3,00	3,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 30X8MG	2,00	2,00			
HELIDES 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	5,00	5,00			
AMLOZEK 5	POR TBL NOB 90X5MG	1,00	1,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	15,00	15,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	10,00	10,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00	2,00			
ISAME 150 MG	POR TBL NOB 30X150M	2,00	2,00			
ADENURIC 80 MG	POR TBL FLM 28X80MG	4,00	4,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	3,00	3,00			
METHOTREXAT EBEWE 10MG	50 TBL	1,00	1,00			
EBIXA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	10,00	10,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	20,00	20,00			
SUMAMIGREN 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	3,00	3,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	2,00	2,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML	INJ SUS 5X3ML	4,00	4,00			
BRILIQUE 90 MG	POR TBL FLM 56X90MG	18,00	0,00			
OLANZAPIN MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	2,00	2,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	3,00	0,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CALCIUM PANTOTHENICUM	CRM 30G	3,00	3,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	1,00	1,00			
NALGESIN S	POR TBL FLM 30X275M	1,00	1,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	1,00	1,00			
BISOPROLOL MYLAN 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	6,00	0,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 90X40MG	3,00	3,00			
VALSACOR 160 MG	POR TBL FLM 84X160M	3,00	3,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	20,00	20,00			
TROBALT 100 MG	POR TBL FLM 84X100M	4,00	0,00			
TROBALT 50 MG	POR TBL FLM 21X50MG	15,00	0,00			
STACYL 100MG 100X100MG	POR.TBL.ENT.	10,00	10,00			
JANUMET 50 MG/1000 MG	POR TBL FLM 196X50M	3,00	3,00			
TYREZ 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	5,00	0,00			
BISOPROLOL MYLAN 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	2,00	2,00			
TIMOLOL-POS 0.25%	OPH GTT SOL 3X5ML	1,00	0,00			
HUMULIN N(NPH)CARTRIDGE	INJ SUS 2X(5X3ML)/3	1,00	1,00			
OILATUM GEL DRM.GEL	1X150G II	1,00	0,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 168X5MG	4,00	4,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	5,00	5,00			
CYNT 0.3	POR TBL FLM 30X0.3M	6,00	6,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	6,00	6,00			
SUSTANON 250	INJ SOL 1X1ML/250MG	2,00	0,00			
SOBYCOR 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	2,00			
URSOFALK	TBL 100X500MG	3,00	0,00			
BETALOC ZOK 200 MG	POR TBL PRO 100X200	2,00	2,00			
CEFZIL 250 MG	POR TBL FLM 10X250M	1,00	1,00			
TOLUCOMBI 40 MG/12.5 MG	POR TBL NOB 28	6,00	6,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	3,00	2,00			
KREON 10 000	POR CPS ETD 50	4,00	4,00			
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	10,00	0,00			
FORXIGA 10 MG	POR TBL FLM 90X1X10	4,00	4,00			
CIPRALEX 10MG	POR.TBL.FKM.98X10	8,00	8,00			
NOCLAUD 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	2,00	2,00			
ALENDRONIC ACID/ VITAMIN D3 TEV	POR TBL NOB 12	1,00	1,00			
BICALUPLEX 50 MG	POR TBL FLM 28X50MG	4,00	4,00			
PREDNI-POS	OPH GTT SUS 1X5ML	1,00	1,00			
TONANDA 8 MG/10 MG/2.5 MG	POR TBL FLM 30	4,00	0,00			
CHOLIB 145 MG/40 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMU/2	INH PLV DOS 1X30 DA	7,00	7,00			
LETROX 125	POR TBL NOB 100X125MCG	6,00	6,00			
INVOKANA 100 MG	POR TBL FLM 30X100MG	5,00	0,00			
PRESTANCE 10 MG/5 MG	POR TBL NOB 120	2,00	0,00			
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	3,00	3,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	40,00	40,00			
CYNT 0,2	POR TBL FLM 98X0.2MG	1,00	1,00			
FUCIDIN	DRM UNG 1X15GM 2%	5,00	5,00			
VIPDOMET 12,5 MG/1000 MG	POR TBL FLM 56	5,00	5,00			
VICTOZA 6 MG/ML	SDR INJ SOL 2X3ML	4,00	4,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	3,00			
NEUROTOP RETARD 300	POR TBL PRO 50X300MG	10,00	10,00			
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150RG	6,00	6,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X20MG	10,00	10,00			
TORVACARD NEO 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	3,00	3,00			
IMURAN 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG	10,00	0,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	20,00	20,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CORTIMENT 9 MG	POR TBL PRO 30X9MG	4,00	0,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	3,00	3,00			
GOPTEN 0,5 MG	POR CPS DUR 28X0.5MG	2,00	2,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	8,00	8,00			
GLYMEXAN 4 MG	POR TBL NOB 120X4MG	1,00	0,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 60GM	10,00	10,00			
Celkem:				359025,51	394958,38	35932,87

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