

Doklad číslo - O74455 z 6.9.2016 16:13:34.9070**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: 4776210567

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACYLCOFFIN	TBL 10	8,00	8,00			
ACIDUM ASCORBICUM BIOTIKA	INJ 5X5ML/500MG	2,00	2,00			
ANSILAN	CPS 25X10MG	2,00	2,00			
ASCORUTIN	TBL OBD 50	30,00	30,00			
ASPIRIN	TBL 20X500MG	2,00	2,00			
BETADINE	LIQ 1X30ML	10,00	0,00			
CARBOCIT	TBL 20	3,00	3,00			
CICADERMA	UNG 1X30GM	2,00	2,00			
CURATODERM	UNG 1X60GM	1,00	0,00			
CYTEAL	LIQ 1X250ML	3,00	3,00			
DEOXYMYKOID	TBL 10X100MG	10,00	10,00			
DETRALEX	TBL OBD 30	2,00	2,00			
DIAPREL MR	TBL RET 60X30MG	5,00	5,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	20,00	20,00			
EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	10,00	10,00			
EGILOK 50MG	TBL 60X50MG	3,00	3,00			
ENAP 10MG	TBL 30X10MG	4,00	4,00			
EUTHYROX 100	TBL 100X100RG	20,00	20,00			
EUTHYROX 125	TBL 100X125RG	10,00	10,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 50	2,00	2,00			
FURON 40MG	TBL 50X40MG	20,00	20,00			
FURORESE 125	TBL 100X125MG	3,00	3,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	TBL 20X25MG	10,00	10,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	40,00	40,00			
KORYLAN	TBL 10	20,00	20,00			
LIOTON 100 000 GEL	GEL 1X50GM	3,00	3,00			
NEUROL 0.25	TBL 30X0.25MG	10,00	10,00			
PANZYTRAT 25000	CPS 50 (SKLO)	20,00	0,00			
PROTHIADEN 25	DRG 30X25MG	5,00	5,00			
SIMVACARD 10	TBL OBD 28X10MG	10,00	0,00			
SIOFOR 850	TBL OBD 60X850MG	10,00	10,00			
SULFASALAZIN K-EN	TBL ENT 100X500MG	5,00	5,00			
VEROSPIRON	TBL 100X25MG-BLISTR	20,00	20,00			
VESSEL DUE F	CPS 50X250LSU	20,00	20,00			
WARFARIN ORION 5MG	TBL 100X5MG	10,00	10,00			
ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	5,00	5,00			
ZOLOFT 50MG	TBL OBD 28X50MG	10,00	10,00			
ZYRTEC	TBL OBD 20X10MG	3,00	3,00			
FLAREX	GTT.OPHT.1X5ML 0.1%	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CIALIS 20MG	TBL FLM 4X20MG	1,00	1,00			
EQUORAL 50 MG	POR CPSMOL 50X50MG	10,00	10,00			
LOKREN 20MG	POR TBL FLM 28X20MG	10,00	10,00			
LYMPHOMYOSOT HEEL	GTT 30ML	2,00	2,00			
ATENOLOL AL 100	POR TBLNOB100X100MG	3,00	3,00			
DETRUSITOL SR 4 MG	POR CPS PRO 28X4MG	3,00	3,00			
ATRAM 6.25	POR TBLNOB30X6.25MG	10,00	10,00			
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	5,00	5,00			
HYPERICUM PERFORATUM CH9	GRA 4G	1,00	1,00			
AMLOZEK 5	POR TBL NOB 30X5MG	3,00	3,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 60	30,00	30,00			
PANZYNORM FORTE-N	POR TBL FLM 30	10,00	0,00			
CORYOL 12,5	POR TBLNOB30X12.5MG	10,00	10,00			
KALIUM CHLORATUM BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	10,00	10,00			
CORYOL 6,25	PORTBLNOB 30X6.25MG	10,00	10,00			
AKNECOLOR KREMPASTA	DRM PST 1X30GM	2,00	2,00			
ZYPREXA VELOTAB 5 MG	POR TBL DIS 28X5MG	2,00	2,00			
ALPHA D3 1MCG	POR CPS MOL 30X1RG	10,00	10,00			
HUMALOG 100 IU	INJ SOL 5X3ML/300UT	10,00	0,00			
ZOVIRAX 800 MG	POR TBL NOB35X800MG	4,00	0,00			
ZOLSANA 10 MG	POR TBL FLM20X10MGB	2,00	2,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	10,00	10,00			
PALLADONE-SR 8 MG	POR CPS PRO 60X8MG	6,00	6,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	10,00	10,00			
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBLFLM 90X50MG	20,00	20,00			
NIMESIL	POR GRA SUS 30X100M	20,00	20,00			
KVENTIAX 100 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X100M	6,00	0,00			
DOXIUM 500	POR CPS DUR 30X500M	6,00	0,00			
DOSTINEX 0,5 MG	POR TBL NOB 2X0.5MG	1,00	1,00			
APO-PANTO 40	POR TBL ENT 100X40M	2,00	2,00			
DOLFORIN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X4.8MG	10,00	10,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00	5,00			
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100	12,00	12,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBL 120X1000MG	10,00	10,00			
APO-ZOLPIDEM 10MG	TBL FLM 100X10MG	2,00	2,00			
VIMPAT 100 MG	POR TBL FLM 56X100M	5,00	0,00			
ALZIL 10 MG. POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X10MG	3,00	3,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	5,00	0,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	2,00	2,00			
AFITEN 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	1,00	1,00			
BLESSIN 160 MG	POR TBL FLM 98X160M	1,00	1,00			
CADUET 5 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
CARVESAN 25	POR TBL NOB 100X25M	3,00	3,00			
SORVASTA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	7,00	7,00			
CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG	4,00	4,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	10,00	10,00			
TRALGIT OROTAB 50 MG	POR TBL DIS 60X50MG	5,00	5,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	3,00	3,00			
BETALOC ZOK 100 MG	POR TBL PRO 100X100	6,00	6,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X20MG	2,00	2,00			
ADENURIC 80 MG	POR TBL FLM 28X80MG	6,00	6,00			
AZITROMYCIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	2,00	2,00			
CYNT 0.3	POR TBL FLM 98X0.3M	3,00	3,00			
VALSACOR 320 MG	POR TBL FLM 28X320M	3,00	3,00			
SILDENAFIL ACTAVIS 50MG	POR.TBL.FLM.4X50MG	3,00	3,00			
PIOGLITAZON ACTAVIS 15 MG	POR TBL NOB 28X15MG	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	20,00	0,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 3X5ML	2,00	2,00			
WARFARIN PMCS 5MG	POR TBL NOB 100X5MG	5,00	5,00			
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 90X40MG	2,00	2,00			
TONARSSA 8 MG/10 MG	POR TBL NOB 90	2,00	2,00			
STADAPRESS 10/12.5 MG	POR TBL FLM 100	2,00	2,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 50	4,00	4,00			
STACYL 100MG 100X100MG	POR.TBL.ENT.	10,00	10,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	5,00	5,00			
ZULBEX 10 MG	POR TBL ENT 28X10MG	4,00	4,00			
ALLERGO-COMOD OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	2,00	2,00			
COMBAIR	INH SOL PSS 180DAVE	3,00	3,00			
ATIMOS 12 MCG	INH SOL PSS 100X12R	2,00	2,00			
ALLERGOCROM NOSNI SPREJ	NAS SPR SOL 1X15ML	3,00	3,00			
WARTEC CREAM	DRM CRM 1X5GM/7.5MG	1,00	1,00			
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 90X30MG	1,00	1,00			
XALOPTIC COMBI 0.05MG/ML+5.0 MG	OPH GTT SOL 3X2.5ML	1,00	1,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID	POR TBL FLM 100	2,00	2,00			
ISOPTIN 40 MG	POR TBL FLM 50X40MG	2,00	2,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	10,00	0,00			
SPERSALLERG	OPH GTT SOL 1X10ML	6,00	6,00			
EUPHYLLIN CR N 300	POR CPS PRO 50X300MG	5,00	5,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	20,00	20,00			
EGIRAMLON 10 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	2,00	2,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 90X145MG	3,00	3,00			
LENZETTO 1,53 MG/DÁVKA	TDR SPR SOL 1	2,00	2,00			
BRINZOLAMIDE STADA 10MG/ML OČNÍ	OPH GTT SUS 3X5ML/50MG	1,00	1,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	20,00	20,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 98X0,4MG I	4,00	4,00			
Celkem:				154687,87	170168,90	15481,03

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.