

Doklad číslo - O74746 z 6.10.2016 14:38:14.6330**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: 4776236351

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AKNEROXID 5	GEL 1X50GM 5%	2,00	0,00			
AMICLOTON	TBL 30	10,00	10,00			
ANOPYRIN 100MG	TBL 20X100MG	3,00	3,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	5,00	5,00			
BETADINE	LIQ 1X120ML	3,00	0,00			
BETASERC 8	TBL 100X8MG	5,00	5,00			
BUSPIRON-EGIS 5MG	TBL 60X5MG	3,00	3,00			
CARDIKET RETARD 40	TBL RET 50X40MG	3,00	3,00			
CILKANOL	CPS 30X300MG	6,00	6,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	20,00	20,00			
DOLMINA 50	TBL OBD 30X50MG	3,00	3,00			
ELOCOM	UNG 1X15GM 0.1%	3,00	0,00			
EMLA KREM 5%	CRM 1X30GM	1,00	1,00			
ENTIZOL	TBL VAG 10X500MG	3,00	3,00			
ESTRAHEXAL 50	TTS EMP 6X4MG	6,00	0,00			
ESTROFEM 2MG	TBL OBD 28X2MG	3,00	3,00			
EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	10,00	10,00			
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	20,00	20,00			
FURORESE 500	TBL 100X500MG	2,00	2,00			
GYRABLOCK 400	TBL OBD 30X400MG	1,00	1,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	2,00	2,00			
HELICID 10	CPS 28X10MG	2,00	2,00			
HERBADENT MASAZNI ROZTOK	LIQ 1X25ML	5,00	5,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	TBL 20X25MG	10,00	10,00			
HYPOTYLIN	TBL 30X2.5MG	3,00	3,00			
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	3,00	3,00			
IMAZOL PLUS	CRM 1X30GM	2,00	2,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	40,00	40,00			
ISICOM 250MG	TBL 100X275MG	3,00	3,00			
KORNAM 5MG	TBL 30X5MG	4,00	4,00			
LINOLA-FETT OLBAD	OLE 1X400ML	2,00	2,00			
MACMIROR	TBL OBD 20X200MG	10,00	0,00			
PROLEKOFEN 150MG	TBL OBD 50X150MG	10,00	10,00			
PROTIFAR	PLV 1X225GM	1,00	1,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	6,00	6,00			
RIBOMUNYL	TBL 20	3,00	3,00			
SERETIDE DISKUS 50/500	INH PLV 60X50/500RG	3,00	3,00			
SORBIFER DURULES	TBL OBD 50X100MG	6,00	0,00			
THEOPLUS 100	TBL RET 30X100MG	8,00	8,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
THIAMIN LECIVA	TBL 20X50MG(BLISTR)	10,00	10,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	10,00	10,00			
VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	5,00	5,00			
VITAMIN E 100-SLOVAKOFARMA	CPS 30X100MG	10,00	10,00			
XENICAL 120MG	CPS 84X120MG-BLISTR	3,00	0,00			
ZINNAT 250MG	TBL OBD 10X250MG	10,00	10,00			
ZOLOFT 50MG	TBL OBD 28X50MG	10,00	10,00			
GERATAM 1200	TBL OBD 60X1200MG	3,00	3,00			
AZITROX 500	POR TBL FLM 3X500MG	10,00	10,00			
ASENTRA 100	TBL FLM 28X100MG	10,00	10,00			
ASENTRA 50	TBL FLM 28X50MG	10,00	10,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	1,00	0,00			
IBUMAX 400 MG	PORTBLFLM100X400MG	3,00	3,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	20,00	20,00			
MIXTARD 30 PENFILL 100IU/ML	INJ SUS 5X3ML	5,00	5,00			
RECOXA 15	POR TBL NOB20X15MG	3,00	3,00			
DILATREND 25	POR TBL NOB 30X25MG	6,00	0,00			
LYRICA 150 MG	POR CPS DUR56X150MG	10,00	0,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBLFLM60X1000MG	20,00	20,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	9,00	0,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO60X500MG	20,00	20,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 30X40MG	3,00	3,00			
PRENESSA 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	8,00	8,00			
LAMISIL 250 MG	POR TBL NOB14X250MG	6,00	6,00			
LORISTA 100	POR TBL FLM 28X100M	5,00	5,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 16 MG	POR TBL NOB 60X16MG	6,00	6,00			
LOZAP 12.5 ZENTIVA	PORTBLFLM 30X12.5MG	6,00	6,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 20	3,00	3,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	10,00	10,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM 60X20 M	6,00	6,00			
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	3,00	3,00			
NIMESIL	POR GRA SUS 30X100M	20,00	20,00			
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.	10,00	10,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 30	80,00	80,00			
GLYCLADA 30 MG TABLETY S RIZENY	POR TBL RET 90X30MG	20,00	0,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
FLONIDAN 10 MG DISPERGOVATELNE	POR TBL DIS 10X10MG	1,00	0,00			
VALSACOR 160 MG	POR TBL FLM 28X160M	10,00	10,00			
APO-OME 20	POR CPS ETD 100X20M	3,00	3,00			
ISOPRINOSINE	POR TBL NOB 50X500M	20,00	0,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X10MG	3,00	3,00			
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40M	10,00	10,00			
APO-TIC	POR TBL FLM 100X250	1,00	1,00			
METFORMIN 500 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X500M	2,00	2,00			
AFITEN 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	2,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	4,00	4,00			
APO-SIMVA 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
CADUET 5 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
TRITAZIDE 2.5 MG/12.5 MG	POR TBL NOB 28	3,00	0,00			
LUSOPRESS	POR TBL NOB 98X20MG	6,00	6,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00	0,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	10,00	10,00			
APO-ACEBUTOL	POR TBL FLM 100X400	2,00	0,00			
DIAPREL MR 60 MG	POR TBL RET 30X60MG	10,00	10,00			
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	2,00	0,00			
HELIDES 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TRALGIT OROTAB 50 MG	POR TBL DIS 60X50MG	10,00	10,00			
BETALOC ZOK 100 MG	POR TBL PRO 100X100	5,00	5,00			
ENSURE PLUS COKOLADA	1X220ML	10,00	10,00			
PROTEVASC 35 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X35MG	3,00	3,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	2,00			
EUTHYROX 137 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X137	5,00	5,00			
BETAXA 20	POR TBL FLM 100X20M	5,00	5,00			
PIOGLITAZON ACTAVIS 15 MG	POR TBL NOB 28X15MG	3,00	3,00			
PALEXIA RETARD 100 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X100M	10,00	10,00			
PRONTOFLEX 10%	DRM SPR SOL 1X25ML	2,00	2,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	2,00	2,00			
ESMYA 5MG	POR TBL NOB 28X5MG	1,00	0,00			
VALSACOR 160 MG	POR TBL FLM 84X160M	10,00	10,00			
ENSURE PLUS JAHODA	1X220ML	5,00	5,00			
LOPERON CPS	POR CPS DUR 20X2MG	5,00	5,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 20	3,00	3,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	5,00	5,00			
BISOPROLOL MYLAN 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	3,00	3,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	2,00	2,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	20,00	20,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
ZOREM 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	10,00	10,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	2,00	2,00			
VIPIDIA 25 MG	POR TBL FLM 28X25MG	4,00	4,00			
TONANDA 4 MG/5 MG/1.25 MG	POR TBL FLM 30	6,00	6,00			
PROSTAMOL UNO	POR CPS MOL 90X320MG	2,00	2,00			
RELVAR ELLIPTA 92 MIKROGRAMU/22	INH PLV DOS 1X30 DA	6,00	6,00			
NORMIX	POR TBL FLM 28X200M	3,00	3,00			
ELTROXIN 100 MCG	POR TBL NOB 100X100RG	2,00	0,00			
KETOTIFEN AL	POR CPS DUR 50X1MG	10,00	10,00			
CALCICHEW D3 LEMON 800 IU	POR TBL MND 60	6,00	6,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
LIPANTHYL 267 M	POR CPS DUR 90X267MG	10,00	10,00			
AUGMENTIN 625 MG	POR TBL FLM 21 II	10,00	10,00			
PREGABALIN SANDOZ 150 MG	POR CPS DUR 56X150MG	10,00	3,00			
LIPANTHYL SUPRA 160 MG	POR TBL FLM 90X160MG	5,00	5,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	20,00	20,00			
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG I	3,00	3,00			
CYNT 0,2	POR TBL FLM 98X0,2MG I	2,00	2,00			
Celkem:				162167,79	178433,49	16265,70

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.