

**Doklad číslo - O74018 z 25.7.2016 15:35:16.6810****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: 4776175654

| Název                      | Doplňěk             | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|----------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| AUGMENTIN 1G               | TBL OBD 14X1GM      | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| BACLOFEN-POLPHARMA 10MG    | TBL 50X10MG         | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| CANDIBENE 200MG            | TBL VAG 3X200MG     | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| DALACIN T                  | LIQ 1X30ML 10MG/ML  | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| DALACIN VAGINALNI KREM     | CRM VAG 1X40GM      | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| DERMOVATE                  | CRM 1X25GM 0.05%    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DERMOVATE                  | UNG 1X25GM 0.05%    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DORSIFLEX 200MG            | TBL 30X200MG        | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ECLARAN 5                  | GEL 1X45GM          | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| ENAP 10MG                  | TBL 100X10MG        | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| GAZA KOMPR.NESTER.8VRST.   | BAL 100KS 10X10CM   | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| INDOMETACIN 100 BCH        | SUP 10X100MG        | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| PITYOL                     | UNG 1X30GM          | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| TOBRADEX                   | GTT OPH 1X5ML       | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| VENTOLIN ROZTOK K INHALACI | INH SOL1X20ML/120MG | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| ZODAC                      | TBL OBD 10X10MG     | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ZODAC                      | TBL OBD 7X10MG      | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| PRESID 5MG                 | TBL RET 30X5MG      | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| RANISAN 75MG               | TBL.OBD.10X75MG     | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| BETALOC ZOK 25 MG          | TBL RET 28X25MG     | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| PROTOPIC 0.1% MAST         | DRM UNG 1X30GM      | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| NOVORAPID 100 U/ML         | INJ SOL 1X10ML      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ZYPREXA VELOTAB 10 MG      | POR TBL DIS 28X10MG | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ARICEPT 10 MG              | TBL OBD 28X10MG     | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| AKNEMYCIN PLUS             | DRM SOL1X25ML       | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| OSPAMOX 500 MG             | POR TBL FLM14X500MG | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| LUSOPRESS                  | TBL 28X20MG         | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| TOBRADEX OCNI MAST         | OPH UNG 3.5GM       | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| LOZAP 50 ZENTIVA           | POR TBLFLM 90X50MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| BETAHISTIN ACTAVIS 16 MG   | POR TBL NOB 60X16MG | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| INEGY 10 MG/20 MG TABLETY  | POR TBL NOB 28      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| METFORMIN-TEVA 1000 MG     | POR TBL FLM 60X1000 | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| KETILEPT 25 MG             | POR TBL FLM 60X25MG | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| RIVODARON 200              | POR TBL NOB 30X200M | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| RIVOTRIL 2.5 MG/ML         | POR GTT SOL 1X10ML  | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| ZALDIAR                    | POR TBL FLM 30      | 40,00     | 40,00     |          |          |     |
| HIRUDOID FORTE             | DRM GEL 1X40GM      | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SERTRALIN ACTAVIS 50 MG    | POR TBL FLM 30X50MG | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| ARICEPT 5 MG               | POR TBL FLM 28X5MG  | 4,00      | 0,00      |          |          |     |

| Název                         | Doplňk                  | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH     |
|-------------------------------|-------------------------|-----------|-----------|----------|----------|---------|
| SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG     | POR TBL FLM 6X50MG      | 20,00     | 20,00     |          |          |         |
| MYFENAX 500 MG                | POR TBL FLM 50X500M     | 20,00     | 20,00     |          |          |         |
| IBUMAX 600 MG                 | POR TBL FLM 30X600M     | 3,00      | 3,00      |          |          |         |
| EWOFEX 180 MG POTAHOVANE      | POR TBL FLM 30X180M     | 6,00      | 0,00      |          |          |         |
| TRIAMCINOLON-TEVA             | DRM EML 1X30GM          | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| PANADOL NOVUM 500MG           | POR.TBL.FLM.12          | 6,00      | 6,00      |          |          |         |
| DENIBAN                       | POR TBL NOB 60X50MG     | 1,00      | 1,00      |          |          |         |
| RIVOCOR 5                     | POR TBL FLM 90X5MG      | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| AMLODIPIN ACTAVIS 10 MG       | POR TBL NOB 100X10M     | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| TELMISARTAN SANDOZ 80 MG      | POR TBL NOB 100X80M     | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| EUTHYROX 112 MIKROGRAMU       | POR TBL NOB 100X112     | 3,00      | 3,00      |          |          |         |
| FOXIS 37.5MG/325 MG           | POR TBL FLM 60          | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| BELOHAIR 5                    | DRM.SPR.1X60ML          | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| WARFARIN PMCS 5MG             | POR TBL NOB 100X5MG     | 6,00      | 6,00      |          |          |         |
| ATORIS 40                     | POR TBL FLM 90X40MG     | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| AMESOS 20 MG/5 MG TABLETY     | POR TBL NOB 90          | 1,00      | 1,00      |          |          |         |
| DES Loratadin Zentiva         | POR TBL FLM 30X5MG      | 8,00      | 8,00      |          |          |         |
| GODASAL 100                   | POR TBL NOB 20          | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| OMEPRAZOL STADA               | CPS 100X20MG            | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| HYDROCORTISON 10 MG           | POR TBL NOB 20X10MG     | 30,00     | 30,00     |          |          |         |
| TELMISARTAN APOTEX 40 MG      | POR TBL NOB 100X40M     | 1,00      | 0,00      |          |          |         |
| BETALOC ZOK 200 MG            | POR TBL PRO 100X200     | 1,00      | 1,00      |          |          |         |
| VIPIDIA 25 MG                 | POR TBL FLM 28X25MG     | 5,00      | 5,00      |          |          |         |
| BINABIC 150 MG                | POR TBL FLM 98X150M     | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| ZYRTEC                        | POR TBL FLM 90X10MG     | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| ELOCOM                        | DRM CRM 1X15GM 0.1%     | 3,00      | 3,00      |          |          |         |
| ELOCOM                        | DRM CRM 1X30GM 0.1%     | 5,00      | 5,00      |          |          |         |
| EBRANTIL 60 RETARD            | POR CPS PRO 50X60MG     | 20,00     | 20,00     |          |          |         |
| MONOPRIL 20 MG                | POR TBL NOB 28X20MG     | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| CORBITA 150 MG/37,5 MG/200 MG | POR TBL FLM 100         | 5,00      | 5,00      |          |          |         |
| LETROX 150                    | POR TBL NOB 100X150RG   | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| LETROX 50                     | POR TBL NOB 100X50RG II | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| LIPANTHYL S 215 MG            | POR TBL FLM 100X215MG   | 5,00      | 5,00      |          |          |         |
| BRINTELLIX 10 MG              | POR TBL FLM 28X10MG     | 3,00      | 3,00      |          |          |         |
| S-PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK   | DRM PLV SOL 1           | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| <b>Celkem:</b>                |                         |           |           | 75815,92 | 83441,19 | 7625,27 |

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.