

Doklad číslo - O74280 z 18.8.2016 15:38:48.5170**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: 4776194943

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CELLCEPT 250 MG	POR CPSDUR100X250MG	40,00	0,00			
CELLCEPT 500 MG	POR TBL FLM50X500MG	40,00	0,00			
AKNEROXID 5	GEL 1X50GM 5%	1,00	1,00			
BALNEUM HERMAL	LIQ 1X200ML	1,00	1,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	40,00	40,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	20,00	20,00			
BENEMICIN 300MG	CPS 100X300MG	2,00	0,00			
BETADINE	LIQ 1X120ML	2,00	2,00			
BETADINE	LIQ 1X30ML	2,00	2,00			
BUDENOFALK	CPS ENT 100X3MG	12,00	0,00			
BURONIL 25MG	TBL OBD 50X25MG	6,00	6,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	10,00	0,00			
CLOTRIMAZOL AL 100	TBL VAG 6X100MG+APL	5,00	5,00			
DALACIN T	LIQ 1X30ML 10MG/ML	5,00	0,00			
DEGAN	TBL 40X10MG	10,00	10,00			
DILATREND 6.25	TBL 30X6.25MG	6,00	6,00			
DIMEXOL	POR TBL NOB 30X200M	5,00	5,00			
ENDIARON	TBL OBD 20X250MG	10,00	10,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	6,00	6,00			
FORTECORTIN 4	TBL 20X4MG	6,00	6,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	5,00	5,00			
FURORESE 40	TBL 100X40MG	2,00	2,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	1,00	0,00			
IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	8,00	8,00			
IMAZOL	CRM PST 1X30GM	5,00	0,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 8	2,00	2,00			
MAXITROL	SUS OPH 1X5ML	10,00	10,00			
MAXITROL	UNG OPH 1X3.5GM	6,00	6,00			
PHENAEMAL 0.1	TBL 50X100MG	6,00	6,00			
PIMAFUCORT	UNG 1X15GM	2,00	2,00			
PREDNISON 20 LECIVA	TBL 20X20MG(BLISTR)	30,00	30,00			
RIVOTRIL 0.5MG	TBL 50X0.5MG	80,00	0,00			
ROVAMYCINE 1.5 M.I.U.	TBL OBD 16X1.5MU	2,00	2,00			
TENORETIC	TBL OBD 28	3,00	3,00			
TRITACE 2,5 MG	POR TBL NOB 20X2.5MG	20,00	20,00			
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	4,00	4,00			
UNDESTOR	CPS 60X40MG	18,00	0,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	5,00	0,00			
WARFARIN ORION 3MG	TBL 100X3MG	10,00	10,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ZOMIG 5MG	TBL OBD 3X5MG	3,00	3,00			
KEPPRA 250 MG	TBL OBD 50X250MG	10,00	1,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	40,00	0,00			
BETALOC ZOK 50MG	TBL.RET.30X50MG	10,00	10,00			
WELLBUTRIN SR	TBL RET 60X150MG	2,00	0,00			
LORATADIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB30X10MG	1,00	1,00			
TRANSTEC 35 MCG/H	DRM EMP TDR 5X20MG	6,00	6,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB100X10MG	1,00	1,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	2,00	2,00			
EMZOK 100 MG	POR TBL PRO30X100MG	10,00	0,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	20,00	0,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 84X20MG	6,00	0,00			
FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	2,00	2,00			
TRALGIT SR 200	POR TBL RET30X200MG	2,00	2,00			
VALCYTE 450 MG	POR TBL FLM60X450MG	1,00	1,00			
DEPREX LECIVA	POR CPS DUR 30X20MG	3,00	3,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	10,00	10,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	20,00	0,00			
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	20,00	0,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
SIMGAL 40 MG	POR TBL FLM 28X40MG	1,00	0,00			
SPASMED 15	POR TBL FLM 50X15MG	6,00	6,00			
BELOGENT MAST	UNG 1X30GM	6,00	6,00			
XORIMAX 500 MG POTAH. TABLETY	PORTBLFLM10X500MG	6,00	6,00			
ATRAM 25	POR TBL NOB 90X25MG	4,00	4,00			
SIMVAX 10	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
BERLIPRIL 10	POR TBL NOB100X10MG	1,00	0,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	4,00	4,00			
METFORMIN-TEVA 500 MG	POR TBL FLM60X500MG	10,00	10,00			
OXYCONTIN 10 MG	POR TBL 60X10MG	5,00	0,00			
ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	2,00	2,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 20	1,00	1,00			
ZOPITIN 7,5 MG	POR TBL FLM 10X7,5M	1,00	1,00			
MEDORISPER 1 MG	POR TBL FLM 20X1MG	6,00	6,00			
LISKANTIN	POR TBL NOB 100X250	10,00	10,00			
ZONEGRAN 100 MG	POR CPS DUR 98X100M	20,00	0,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	6,00	6,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	6,00	6,00			
TORVAZIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	18,00	0,00			
VIMPAT 150 MG	POR TBL FLM 56X150M	6,00	6,00			
VENLAFAXIN MYLAN 75 MG	POR CPS PRO 30X75MG	6,00	6,00			
METFORMIN 1000 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X1000	2,00	2,00			
METFORMIN 500 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X500M	2,00	2,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	3,00	3,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X3MG	1,00	1,00			
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	4,00	4,00			
METHOTREXATE HOSPIRA 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	2,00	0,00			
TRIAMCINOLON-TEVA	DRM EML 1X30GM	10,00	10,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	6,00	0,00			
AMESOS 20 MG/10 MG TABLETY	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
HUMALOG MIX 25 KWIKPEN 100 IU/M	INJ SUS 5X3ML/300UT	10,00	0,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 24 MG	POR TBL NOB 60X24MG	3,00	3,00			
PERINDOPRIL PMCS 8 MG	POR TBL NOB 100X8MG	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ADENURIC 80 MG	POR TBL FLM 28X80MG	6,00	6,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	3,00	3,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	2,00	2,00			
BETAXA 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
KREON 40 000	POR CPS ETD 50X400M	10,00	0,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 3X5ML	2,00	2,00			
EPILETAM 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	4,00	4,00			
BISOPROLOL MYLAN 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	6,00	0,00			
PRENESSA 4 MG	POR TBL NOB 90X4MG	5,00	5,00			
EPILETAM 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	2,00	2,00			
TROBALT 50 MG	POR TBL FLM 21X50MG	11,00	0,00			
TYREZ 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	5,00	0,00			
ROXILIP 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	2,00	2,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 60X2.5M	4,00	4,00			
TELMISARTAN APOTEX 40 MG	POR TBL NOB 100X40M	1,00	0,00			
BIOFENAC 100 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 60X100M	2,00	2,00			
ELIDEL 10 MG/G KREM	DRM CRM 1X15GM	1,00	1,00			
URSOFALK	TBL 100X500MG	1,00	1,00			
BETALOC ZOK 200 MG	POR TBL PRO 100X200	2,00	2,00			
SPERSADEX COMP.	OPH GTT SOL 1X5ML	3,00	3,00			
VOLTAREN OPHTHA CD	OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	2,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 90X5MG	1,00	1,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	5,00	0,00			
TRUND 250 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 50X250M	2,00	2,00			
DIPROSALIC	DRM SOL 1X30ML	10,00	10,00			
CHOLIB 145 MG/40 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
JARDIANCE 10 MG	POR TBL FLM 90X1X10	3,00	0,00			
VIT A-POS	OPH UNG 1X5GM	3,00	0,00			
VIPDOMET 12,5 MG/850 MG	POR TBL FLM 56	2,00	2,00			
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	6,00	6,00			
FYCOMPA 4 MG	POR TBL FLM 28X4MG	3,00	0,00			
FYCOMPA 8 MG	POR TBL FLM 28X8MG	4,00	0,00			
VIPDOMET 12,5 MG/1000 MG	POR TBL FLM 56	4,00	4,00			
JARDIANCE 10 MG	POR TBL FLM 30X1X10MG	1,00	0,00			
TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 90X40MG	3,00	3,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X20MG	5,00	5,00			
OPRYMEA 2,1 MG	POR TBL PRO 30X2.1MG	5,00	5,00			
VOKANAMET 50 MG/1000 MG	POR TBL FLM 60	1,00	0,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	10,00	10,00			
STACAPOLLO 200MG/50MG/200MG	POR TBL FLM 100	2,00	0,00			
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG I	1,00	1,00			
ELOCOM	DRM UNG 1X30GM 0,1%	1,00	0,00			
Celkem:				113597,32	124957,70	11360,38

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.