

Doklad číslo - O75021 z 2.11.2016 15:23:23.6740**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: 4776258319

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AKNEROXID 5	GEL 1X50GM 5%	3,00	0,00			
ALPICORT F	SOL 1X100ML	2,00	0,00			
BALNEUM HERMAL	LIQ 1X200ML	1,00	0,00			
BENEMICIN 300MG	CPS 100X300MG	1,00	1,00			
BERODUAL	INH LIQ 1X20ML	10,00	0,00			
DERMOVATE	UNG 1X25GM 0.05%	10,00	10,00			
DIACORDIN 60	TBL 50X60MG	6,00	0,00			
DIAZEPAM DESITIN RECT.TUBE 10MG	ENM 5X2.5ML/10MG	4,00	4,00			
DIAZEPAM DESITIN RECT.TUBE 5MG	ENM 5X2.5ML/5MG	2,00	2,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 50X100MG	2,00	2,00			
DOLMINA INJ	INJ 5X3ML/75MG	3,00	0,00			
EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	10,00	10,00			
EUPHYLLIN CR N 100	CPS RET 50X100MG	10,00	10,00			
EXCIPIAL MASTNY KREM	CRM 1X100GM	4,00	4,00			
FENISTIL	GEL 1X30GM 0.1%	20,00	20,00			
FRAMYKOID	PLV ADS 1X20GM	4,00	4,00			
FRISIUM 10	TBL 20X10MG	30,00	30,00			
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	6,00	6,00			
GUTRON 5MG	TBL 50X5MG	2,00	0,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	2,00	0,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	2,00	0,00			
HYLAK FORTE	SOL 1X100ML	5,00	5,00			
LAMICTAL 25MG	TBL 42X25MG	20,00	0,00			
LAMICTAL 50MG	TBL 42X50MG	20,00	0,00			
MACMIROR	TBL OBD 20X200MG	2,00	0,00			
MADOPAR HBS CPS	CPS 30X125MG	60,00	0,00			
MICTONORM	DRG 30X15MG	6,00	6,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	20,00	0,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOID COMP.	UNG OPH 1X5GM	5,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	40,00	0,00			
SALOFALK 500	TBLOBD ENT100X500MG	20,00	0,00			
SERETIDE DISKUS 50/500	INH PLV 60X50/500RG	10,00	10,00			
SIMVACARD 10	TBL OBD 28X10MG	12,00	0,00			
SINUPRET	GTT 1X100ML	2,00	0,00			
SULFASALAZIN K	TBL OBD 50X500MG	4,00	0,00			
TENORMIN 50	TBL OBD 28X50MG	10,00	10,00			
TOBRADEX	GTT OPH 1X5ML	10,00	10,00			
TRITACE 1,25 MG	POR TBL NOB 20X1.25MG	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
VESSEL DUE F	CPS 50X250LSU	30,00	30,00			
VITACALCIN TABLETY	TBL 60X250MG	6,00	0,00			
WARFARIN ORION 5MG	TBL 100X5MG	20,00	20,00			
EXCIPIAL PROTECT KREM	50G	1,00	1,00			
IBALGIN 600 (IBUPROFEN 600)	TBL OBD 30X600MG	10,00	10,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	40,00	0,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	20,00	20,00			
PROSULPIN 200MG	TBL 60X200MG	3,00	3,00			
CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	20,00	20,00			
SIMVACARD 20	TBL OBD 84X20MG	6,00	0,00			
MEGAPLEX 160 MG	PORTBLNOB 30X160MG	4,00	4,00			
XYZAL	POR TBL FLM 28X5MG	6,00	6,00			
RAMIL 1.25	POR TBLNOB30X1.25MG	10,00	0,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 84X20MG	6,00	0,00			
MONOSAN 40 MG	POR TBL NOB100X40MG	3,00	3,00			
SALAZOPYRIN EN	POR TBLENT100X500MG	4,00	0,00			
DEPREX LECIVA	POR CPS DUR 30X20MG	2,00	2,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 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			
SIMGAL 10 MG	POR TBL FLM 84X10MG	5,00	0,00			
ZYPREXA VELOTAB 10 MG	POR TBL DIS 28X10MG	3,00	3,00			
TOPAMAX 100 MG	POR TBL FLM 60-LEK	10,00	10,00			
PROTELOS 2 G	POR GRA SUS 28X2GM	5,00	5,00			
SIMGAL 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
SIMGAL 40 MG	POR TBL FLM 28X40MG	1,00	0,00			
ARICEPT 10 MG	TBL OBD 28X10MG	20,00	0,00			
FAVEA RIBOFLAVIN	TBL 30	4,00	4,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	3,00	0,00			
BRONCHO-VAXOM PRO INFANTIBUS	CPS 30X3.5MG	2,00	2,00			
SIMVAX 10	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
EBIXA 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG	10,00	10,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	3,00	3,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	6,00			
SERTRALIN ACTAVIS 100 MG	PORTBLFLM30X100MG	6,00	6,00			
TOBRADEX OCNI MAST	OPH UNG 3.5GM	3,00	3,00			
LOZAP 12.5 ZENTIVA	PORTBLFLM 30X12.5MG	20,00	20,00			
ZOPITIN 7,5 MG	POR TBL FLM 30X7,5M	2,00	2,00			
DR-BRAUNOVIDON	UNG 1X250GM-TUBA	1,00	1,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	6,00	6,00			
TBL.MAGNESII LACTICI 0,5	POR TBL NOB 100X0.5	10,00	10,00			
RIVODARON 200	POR TBL NOB 60X200M	2,00	2,00			
TULIP 20 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 28X40MG	6,00	6,00			
NEUPRO 8 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X18MG	20,00	0,00			
NEUPRO 6 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X13.5	10,00	0,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 30	20,00	20,00			
ZOLPINOX	POR TBL FLM 50X10MG	2,00	2,00			
KVENTIAX 25 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X25MG	20,00	20,00			
CURACNE 10 MG MEKKA TOBOLKA	POR CPS MOL 30X10MG	3,00	3,00			
REQUIP-MODUTAB 4 MG	POR TBL PRO 84X4MG	10,00	10,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 100X20M	6,00	0,00			
NEBIVOLOL SANDOZ 5 MG	POR TBL NOB 28X5MG	10,00	0,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	12,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X10 M	30,00	0,00			
GLEPERIL 8 MG	POR TBL NOB 30X8MG	3,00	3,00			
CURACNE 20 MG MEKKA TOBOLKA	POR CPS MOL 30X20MG	3,00	3,00			
APO-AMILZIDE 5/50 MG	POR TBL NOB 100X5MG	1,00	1,00			
EWOFEX 180 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X180M	2,00	2,00			
FEBICHOL	POR CPS MOL 50X100M	6,00	6,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	10,00	0,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	40,00	40,00			
ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X40MG	10,00	10,00			
VALZAP 80 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X80MG	10,00	10,00			
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
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			
NORMAGLYC 500 MG	POR TBL FLM 30X500	1,00	0,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	6,00	0,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	10,00	10,00			
MOXOSTAD 0.2 MG	POR TBL FLM 100X0.2	2,00	2,00			
METHOTREXATE HOSPIRA 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	1,00	0,00			
NICORETTE ICEMINT GUM 2MG	ORM GUM MND 30X2MG	1,00	1,00			
EFIENT 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
XAMIOL	DRM GEL 1X60GM	10,00	10,00			
AMLOZEK 5	POR TBL NOB 90X5MG	1,00	1,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 30X1000	1,00	1,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	3,00	0,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	3,00	3,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
AZITROMYCIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	2,00	2,00			
METHOTREXAT EBEWE 10MG	50 TBL	3,00	0,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	12,00	0,00			
EUTHYROX 137 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X137	9,00	9,00			
BETAXA 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
METHOTREXAT EBEWE 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	1,00	0,00			
COMBISO 5 MG/6.25 MG	POR TBL NOB 30	2,00	0,00			
ISAME 150 MG	POR TBL NOB 100X150	2,00	0,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 84X40MG	2,00	2,00			
ROZTOK VISKOELASTICKY HYALONE	60 MG/4ML,HRAZENA 1	2,00	0,00			
VASOCARDIN 100	POR TBL NOB 50X100M	3,00	3,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 60X5MG	4,00	4,00			
ORTANOL 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	2,00	2,00			
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	10,00	0,00			
PIRAMIL COMBI 10 MG/5 MG	POR CPS DUR 100	1,00	1,00			
CAPECITABINE GLENMARK 500 MG	POR TBL FLM 120X500	2,00	0,00			
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 90X30MG	1,00	1,00			
TOLUCOMBI 80 MG/12.5 MG	POR TBL NOB 28	10,00	10,00			
SORTIS 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	10,00	10,00			
FAMPYRA 10 MG	POR TBL PRO 56(4X14)X10MG	1,00	0,00			
TONANDA 8 MG/10 MG/2.5 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
ELTROXIN 100 MCG	POR TBL NOB 100X100RG	2,00	0,00			
ELOCOM	DRM CRM 1X15GM 0.1%	3,00	3,00			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 500 MG	POR TBL PRO 90X500MG	4,00	4,00			
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	8,00	0,00			
PROTHAZIN	POR TBL FLM 20X25MG	20,00	0,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	3,00			
CORBILTA 100 MG/25 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	15,00	15,00			
ROLPRYNA 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	4,00	4,00			
DURACEF 500 MG	POR CPS DUR 12X500MG	4,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X20MG	6,00	6,00			
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 90X145MG	2,00	2,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
AFONILUM SR 250 MG	POR CPS PRO 50X250MG	10,00	10,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 60GM	3,00	3,00			
IMURAN 25 MG	POR TBL FLM 100X25MG	14,00	0,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	20,00	20,00			
MOVALIS 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	10,00	0,00			
S-PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	10,00	10,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	3,00	0,00			
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG I	2,00	2,00			
ELOCOM	DRM UNG 1X30GM 0,1%	2,00	0,00			
CYMBALTA 30 MG	POR CPS ETD 7X30MG	6,00	6,00			
Celkem:				176797,99	194507,59	17709,60

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.