

Doklad číslo - O75143 z 14.11.2016 17:02:37.5570**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: 4776268168

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUPRO 10	TBL OBD 30X10MG	5,00	5,00			
AKNEMYCIN	LIQ 1X25ML/500MG	5,00	5,00			
AKNEMYCIN 2000	UNG 1X25GM/500MG	2,00	2,00			
ANOPYRIN 100MG	TBL 20X100MG	2,00	2,00			
ANTABUS	TBL EFF 50X400MG	2,00	0,00			
ATENOLOL AL 25	TBL OBD 100X25MG	2,00	2,00			
BALNEUM HERMAL	LIQ 1X200ML	1,00	0,00			
BALNEUM HERMAL	LIQ 1X500ML	3,00	0,00			
BATRAFEN	LIQ 1X20ML	20,00	0,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	40,00	40,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 100X200MG	20,00	20,00			
CHOLAGOL	GTT 1X10ML	6,00	6,00			
CLARINASE REPETABS	TBL RET 7	2,00	0,00			
DEOXYMYKOID	TBL 10X100MG	10,00	10,00			
DERMOVATE	CRM 1X25GM 0.05%	10,00	10,00			
DIACORDIN 60	TBL 50X60MG	6,00	0,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 100X100MG	3,00	3,00			
DIROTON 20MG	TBL 28X20MG	5,00	5,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	10,00	10,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 50	5,00	5,00			
FLUCON	SUS OPH 1X5ML 0.1%	6,00	6,00			
FURORESE 125	TBL 30X125MG	3,00	3,00			
FURORESE 40	TBL 100X40MG	2,00	2,00			
GUTRON 5MG	TBL 50X5MG	5,00	0,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	2,00	0,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	20,00	15,00			
HYLAK FORTE	SOL 1X100ML	10,00	10,00			
KINEDRYL	TBL 10	10,00	10,00			
LAGOSA	DRG 100X150MG	10,00	10,00			
LAMICTAL 25MG	TBL 42X25MG	80,00	0,00			
LAMICTAL 50MG	TBL 42X50MG	60,00	0,00			
MAGNE B6	TBL OBD 50	10,00	10,00			
MAGRILAN	CPS 30X20MG	2,00	2,00			
MICETAL	CRM 1X15GM 1%	6,00	0,00			
MICETAL	SPR 1X30ML 1%	2,00	0,00			
NEURONTIN 100MG	CPS 100X100MG	6,00	6,00			
NITROMINT 2.6MG	TBL RET 60X2.6MG	5,00	5,00			
ORFIRIL LONG 150MG	CPS RET 50X150MG-PP	2,00	2,00			
RHINOCORT AQUA 64MCG	SPR NAS 120X64RG	4,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
RISPERDAL 1MG	TBL OBD 60X1MG	4,00	4,00			
RIVOTRIL 0.5MG	TBL 50X0.5MG	20,00	20,00			
SALOFALK 500	TBLOBD ENT100X500MG	10,00	0,00			
SERETIDE DISKUS 50/250	INH PLV 60X50/250RG	10,00	0,00			
SIMVACARD 10	TBL OBD 28X10MG	12,00	0,00			
SIMVACARD 20	TBL OBD 28X20MG	1,00	1,00			
SINECOD	SIR 1X200ML/300MG	4,00	4,00			
SULFASALAZIN K	TBL OBD 50X500MG	4,00	0,00			
TOBREX	UNG OPH 3.5GM 0.3%	3,00	3,00			
TORECAN	SUP 6X6.5MG	10,00	10,00			
TWINRIX ADULT	INJ 1X1ML/DAV+FIX.J	2,00	0,00			
UNDESTOR	CPS 60X40MG	18,00	0,00			
URO-VAXOM	CPS 90X6MG	1,00	1,00			
URSOFALK	CPS 100X250MG	12,00	0,00			
VENTOLIN ROZTOK K INHALACI	INH SOL1X20ML/120MG	6,00	0,00			
XANAX 0.25MG	TBL 30X0.25MG	4,00	4,00			
ZANOCIN 200MG	TBL OBD 10X200MG	4,00	0,00			
ZINNAT 500MG	TBL OBD 10X500MG	10,00	10,00			
ZOXON 2	TBL 30X2MG	3,00	3,00			
ZOXON 4	TBL 30X4MG	3,00	0,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	40,00	0,00			
WELLBUTRIN SR	TBL RET 60X150MG	2,00	2,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 28X25MG	6,00	6,00			
CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	20,00	20,00			
PK-MERZ	TBL OBD 90X100MG	4,00	0,00			
SIMVACARD 20	TBL OBD 84X20MG	6,00	0,00			
EXACYL	POR TBLFLM20X500MG	5,00	5,00			
TARDYFERON-FOL	POR TBL RET 30	20,00	20,00			
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	6,00	6,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	50,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	20,00	0,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 84X20MG	6,00	0,00			
PROTOPIC 0.1% MAST	DRM UNG 1X30GM	2,00	2,00			
LEVITRA 10 MG	POR TBL FLM 4X10MG	1,00	1,00			
MONOTAB SR	POR TBL PRO20X100MG	1,00	1,00			
MONOTAB SR	POR TBL PRO50X100MG	2,00	2,00			
LOZAP H	POR TBL FLM 30	2,00	2,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	2,00	2,00			
MIXTARD 30 PENFILL 100IU/ML	INJ SUS 5X3ML	5,00	5,00			
ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM 150	POR TBL FLM10X150MG	5,00	5,00			
DILATREND 25	POR TBL NOB 30X25MG	5,00	0,00			
SIMGAL 10 MG	POR TBL FLM 84X10MG	5,00	0,00			
INTRONA 30 MIU	INJ SOL1X1.2ML/30MU	5,00	0,00			
LYRICA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	20,00	0,00			
MALTOFER	POR GTT SOL 30ML	2,00	2,00			
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			
FROMILID UNO	POR TBL RET 7X500MG	5,00	5,00			
ALPHA D3 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	6,00	6,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	3,00	3,00			
PIRAMIL 5 MG	POR TBL NOB100X5MG	2,00	2,00			
SIMVAX 10	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	5,00	5,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	6,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
YASNAL 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	10,00	10,00			
ACTOS 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	5,00	5,00			
ARGOFAN 150 SR	POR TBL PRO 30X150M	6,00	6,00			
ENTEROL	POR CPS DUR10X250MG	6,00	6,00			
MABRON RETARD 150	POR TBL PRO60X150MG	1,00	1,00			
ACTOS 15 MG	POR TBL NOB 28X15MG	5,00	5,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	10,00	10,00			
DUOTRAV 40 MCG/ML + 5MG/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	2,00	2,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 20	1,00	1,00			
NEOTIGASON 10 MG	POR CPS DUR 30X10MG	40,00	40,00			
ENAPRIL 20	POR TBL NOB 100X20M	1,00	1,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	8,00	8,00			
KETILEPT 25 MG	POR TBL FLM 60X25MG	3,00	3,00			
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	20,00	20,00			
RIVODARON 200	POR TBL NOB 60X200M	4,00	4,00			
CITALON 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00	0,00			
ALLERGODIL OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X6ML0.	1,00	1,00			
ADVANTAN KREM	DRM CRM 1X15GM	10,00	10,00			
ZOVIRAX	OPH UNG 1X4.5GM	2,00	0,00			
SKINOREN KREM	DRM CRM 1X30GM 20%	5,00	5,00			
KVENTIAX 25 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X25MG	20,00	20,00			
ZONEGRAN 25 MG	POR CPS DUR 28X25MG	10,00	0,00			
PRADAXA 110 MG	POR CPS DUR 10X1X11	5,00	0,00			
ARICEPT 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	20,00	0,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 100X20M	6,00	0,00			
STADAMET 500	POR TBL FLM 120X500	5,00	5,00			
XARELTO 10 MG	TBL FLM 100X10MG	1,00	0,00			
EXELON 1.5 MG	POR CPS DUR 56X1.5M	3,00	3,00			
CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X10 M	30,00	0,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	2,00	0,00			
FEBICHOL	POR CPS MOL 50X100M	6,00	6,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	3,00	3,00			
ATORVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20MG	2,00	0,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	20,00	0,00			
MIRTAZAPIN MYLAN 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	1,00	1,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X10MG	6,00	6,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	12,00	12,00			
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 30X10MG	1,00	1,00			
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	1,00	1,00			
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
TREXAN 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	2,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	5,00	0,00			
ROSEMIG 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	12,00	0,00			
IFIRMASTA 300 MG	POR TBL FLM 28X300M	6,00	6,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	60,00	0,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	6,00	6,00			
APO-ACEBUTOL	POR TBL FLM 100X400	2,00	0,00			
FOSINOPRIL +PHARMA 20 MG	POR TBL NOB 30X20MG	10,00	0,00			
ZOLPIDEM ORION 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	3,00	3,00			
DIAPREL MR 60 MG	POR TBL RET 30X60MG	10,00	10,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	30,00	30,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 30X8MG	2,00	2,00			
EFIENT 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	3,00			
ITAKEM 10MG	POR TBL FLM 28X10	8,00	8,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	3,00	3,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ENYGLID 0.5 MG	POR TBL NOB 30X0.5M	5,00	0,00			
NICORETTE ICEMINT GUM 4MG	ORM GUM MND 105X4MG	3,00	3,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 40 MG	POR TBL FLM 100X40M	2,00	2,00			
EBIXA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	10,00	10,00			
ROPINIROL MYLAN 2 MG	POR TBL FLM 84X2MG	3,00	0,00			
RIVOCOR 10	POR TBL FLM 90X10MG	1,00	1,00			
COMBISO 5 MG/6.25 MG	POR TBL NOB 30	3,00	0,00			
SIMVASTATIN MYLAN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	6,00	0,00			
MONTELAR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	2,00	2,00			
XARELTO 15 MG	TBL FLM 28X15MG	1,00	1,00			
BISOPROLOL MYLAN 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	4,00	4,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	2,00			
TONARSSA 4 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	3,00	3,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 50	3,00	3,00			
STACYL 100MG 100X100MG	POR.TBL.ENT.	10,00	10,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	3,00	3,00			
TYREZ 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	6,00	0,00			
BISOPROLOL MYLAN 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	2,00	2,00			
QUESTAX 25 MG	POR TBL FLM 60X25MG	20,00	0,00			
XARELTO 15MG	98TBL	2,00	2,00			
ROXILIP 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	2,00	2,00			
HUMULIN M3 (30/70) CARTRIDGE	INJ SUS 2X(5X3ML)/3	2,00	2,00			
KETILEPT 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	10,00	0,00			
CYNT 0.2	POR TBL FLM 30X0.2M	3,00	3,00			
MONOPOST 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 30X0.2M	3,00	3,00			
MEMANTIN SANDOZ 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	5,00	5,00			
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	50,00	0,00			
TELMISARTAN APOTEX 40 MG	POR TBL NOB 30X40MG	2,00	0,00			
TOLUCOMBI 80 MG/12.5 MG	POR TBL NOB 28	10,00	10,00			
ATARALGIN	TBL 50	3,00	3,00			
SORTIS 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	3,00	3,00			
URSOFALK	TBL 100X500MG	2,00	0,00			
SOBYCOR 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	12,00	0,00			
TEZEO HCT 80MG/12.5MG	POR.TBL.NOB.90	1,00	1,00			
TEZEO HCT 80MG/25MG	POR.TBL.NOB.28	3,00	0,00			
FORXIGA 10 MG	POR TBL FLM 90X1X10	3,00	3,00			
BUFOMIX EASYHALER 320	INH PLV 1X60DAV	4,00	4,00			
TRIPLIXAM 5 MG/1.25 MG/10 MG	POR TBL FLM 30	1,00	0,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	10,00	0,00			
PALGOTAL 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	4,00	4,00			
BIGITAL 10 MG/5 MG	POR TBL NOB 30	1,00	1,00			
NASONEX	NAS SPR SUS 140X50RG	3,00	3,00			
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	8,00	0,00			
HUMALOG KwikPen 200 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML	3,00	3,00			
PROTHAZIN	POR TBL FLM 20X25MG	20,00	0,00			
CALCICHEW D3 LEMON 800 IU	POR TBL MND 60	3,00	3,00			
ZEMPLAR 2 MCG TOBOLKY	POR CPS MOL 4X7X2RG	3,00	3,00			
CORBILTA 150 MG/37,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	15,00	15,00			
CORBILTA 200 MG/50 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	15,00	15,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	20,00	20,00			
XIGDUO 5 MG/850 MG	POR TBL FLM 60	6,00	6,00			
TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 90X40MG	10,00	10,00			
DURACEF 500 MG	POR CPS DUR 12X500MG	4,00	0,00			
ANORO 55 MIKROGRAMŮ/22	INH PLV DOS 1X30 DÁVEK	10,00	10,00			
OPRYMEA 2,1 MG	POR TBL PRO 30X2.1MG	6,00	6,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	3,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	20,00	20,00			
GOPTEN 2 MG	POR CPS DUR 98X2MG	4,00	4,00			
AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	5,00	5,00			
LIPANTHYL SUPRA 160 MG	POR TBL FLM 90X160MG	5,00	5,00			
DAVOBET GEL	DRM GEL 60GM	5,00	5,00			
IMURAN 25 MG	POR TBL FLM 100X25MG	20,00	0,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	3,00	3,00			
STACAPOLO 200MG/50MG/200MG	POR TBL FLM 100	8,00	0,00			
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	6,00	6,00			
MOVALIS 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	3,00	3,00			
ALPHAGAN	OPH GTT SOL 1X5ML	4,00	4,00			
TELMISARTAN EGIS 40 MG	TBL FLM 30X40MG	4,00	0,00			
ENSTILAR 50 MIKROGRAMŮ/G + 0,5	DRM SPM 1X60GMX50RG/0,5MG/GM	4,00	4,00			
ITAKEM 20MG	POR TBL FLM 28X20	3,00	3,00			
NICORETTE INVISIPATCH 25 MG/16	DRM EMP TDR 7X25MG	4,00	4,00			
Celkem:				265713,06	292494,06	26781,00

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.