

Doklad číslo - O75232 z 23.11.2016 15:18:50.7860**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: 4776275432

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 30	6,00	0,00			
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
ALGIFEN	TBL 20	10,00	0,00			
AMIOKORDIN	TBL 60X200MG	2,00	0,00			
ANTABUS	TBL EFF 50X400MG	2,00	0,00			
ASCORUTIN	TBL OBD 50	20,00	20,00			
BALNEUM HERMAL	LIQ 1X200ML	2,00	0,00			
BELOSALIC	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
BETADINE	LIQ 1X120ML	2,00	0,00			
BETOPTIC	GTT OPH 1X5ML	3,00	3,00			
BUDENOFALK	CPS ENT 100X3MG	12,00	0,00			
CLARINASE REPETABS	TBL RET 7	2,00	0,00			
DIACORDIN 60	TBL 50X60MG	6,00	0,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 20X100MG	3,00	3,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 50X100MG	2,00	2,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	10,00	10,00			
ELENIUM	TBL OBD 20X10MG	6,00	0,00			
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	10,00	10,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 100	2,00	2,00			
FRAMYKOID	PLV ADS 1X5GM	10,00	10,00			
FURORESE 125	TBL 100X125MG	3,00	3,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	2,00	0,00			
HUMULIN M3(30/70)CARTRIDGE	INJ 5X3ML/300UT	5,00	5,00			
HYLAK FORTE	SOL 1X100ML	10,00	10,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	6,00	6,00			
IPERTROFAN 40	TBL OBD ENT 30X40MG	3,00	0,00			
ISICOM 100MG	TBL 100X100MG	30,00	30,00			
ISOKET SPRAY	SPR 1X12.7GM(=15ML)	2,00	0,00			
JODID 100	TBL 100	3,00	3,00			
JODID DRASELNY+SODNY 2%	GTT OPH 1X10ML	4,00	4,00			
LACIDOFIL	CPS 1X45	2,00	2,00			
LAMICTAL 25MG	TBL 42X25MG	70,00	0,00			
LAMICTAL 50MG	TBL 42X50MG	40,00	0,00			
MAGNE B6	TBL OBD 50	10,00	10,00			
MICETAL	SPR 1X30ML 1%	2,00	0,00			
NEURONTIN 100MG	CPS 20X100MG	2,00	0,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	5,00	5,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON	UNG OPH 1X5GM 0.5%	6,00	6,00			
ORFIRIL LONG 300MG	CPS RET 50X300MG II	20,00	20,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
OSPEN 1000	TBL OBD 30X1000KU	1,00	1,00			
PLENDIL ER 5MG	TBL RET 30X5MG	5,00	5,00			
ROSALOX	CRM 1X40GM 1%	1,00	0,00			
SANORIN-ANALERGIN	LIQ 1X10ML	5,00	0,00			
SEROPRAM 40MG/ML	GTT 1X15ML 40MG/ML	3,00	3,00			
SULFASALAZIN K	TBL OBD 50X500MG	4,00	0,00			
TRITACE 1,25 MG	POR TBL NOB 20X1.25MG	10,00	10,00			
URSOFALK	CPS 100X250MG	12,00	0,00			
VEROSPIRON	TBL 100X25MG-BLISTR	20,00	20,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	5,00	0,00			
VIDISIC	GEL OPH 1X10GM	3,00	3,00			
WARFARIN ORION 3MG	TBL 100X3MG	10,00	10,00			
XANAX 0.5MG	TBL 30X0.5MG	6,00	6,00			
ZOXON 4	TBL 30X4MG	3,00	0,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 28X25MG	6,00	6,00			
PK-MERZ	TBL OBD 90X100MG	8,00	0,00			
ACC LONG	TBL EFF 20X600MG	6,00	6,00			
RANISAN 150 MG	POR TBLFLM60X150MG	10,00	10,00			
CLOTRIMAZOL HBF DRM.CRM.1X30G	CRM 30G	2,00	0,00			
LOPERON CPS	POR CPS DUR 10X2MG	1,00	1,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 84X20MG	6,00	0,00			
PROTOPIC 0.1% MAST	DRM UNG 1X30GM	2,00	2,00			
ATROVENT N	INH SOL PSS200X20RG	10,00	0,00			
METFOGAMMA 500	POR TBLFLM120X500MG	3,00	0,00			
VIBROCIL	NAS GTT SOL 1X15ML	2,00	0,00			
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	10,00	10,00			
SIMGAL 10 MG	POR TBL FLM 84X10MG	5,00	0,00			
THROMBOREDUCTIN 0.5 MG	POR CPSDUR100X0.5MG	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			
ALVESCO 160 INHALER	INHSOLPSS60X160RG	12,00	12,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	20,00	20,00			
PIRAMIL 2,5 MG	POR TBLNOB100	1,00	0,00			
GABAPENTIN-TEVA 400 MG	POR CPS DUR50X400MG	4,00	4,00			
SIMVAX 10	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X3MG	5,00	0,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
CYMBALTA 60 MG	POR CPS ETD 28X60MG	10,00	10,00			
LOCERYL 5% LECIVY LAK NA NEHTY	DRM LAC UGC 1X2.5ML	10,00	10,00			
LORISTA 25	POR TBL FLM 28X25MG	6,00	6,00			
RECOXA 15	POR TBL NOB 30X15MG	6,00	6,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 16 MG	POR TBL NOB 60X16MG	3,00	0,00			
NEOTIGASON 10 MG	POR CPS DUR 30X10MG	40,00	1,00			
FINPROS 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	5,00	5,00			
APO-FINAS	POR TBL FLM 100X5MG	2,00	0,00			
TAFLOSIN 0,4 MG	CPS PRO 100X0,4	2,00	2,00			
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	6,00	6,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	6,00	6,00			
CITALON 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00	0,00			
ZOVIRAX	OPH UNG 1X4.5GM	2,00	0,00			
RIVOTRIL 2.5 MG/ML	POR GTT SOL 1X10ML	6,00	6,00			
NEUPRO 6 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X13.5	15,00	0,00			
GLYMEXAN 2 MG	POR TBL NOB 120X2MG	2,00	0,00			
DUSPATALIN RETARD	POR CPS RDR 30X200M	6,00	6,00			
KVENTIAX 25 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X25MG	20,00	20,00			

Název	Doplněk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ZOXON 4	POR TBL NOB 90X4MG	6,00	6,00			
REQUIP-MODUTAB 4 MG	POR TBL PRO 84X4MG	10,00	10,00			
NORETHISTERON ZENTIVA	POR TBL NOB 30X5MG	5,00	0,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 100X20M	6,00	0,00			
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 98X20MG	4,00	4,00			
CURACNE 20 MG MEKKA TOBOLKA	POR CPS MOL 30X20MG	2,00	2,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	4,00	4,00			
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100	12,00	12,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	4,00	0,00			
LENUXIN 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X10MG	4,00	4,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	15,00	15,00			
GLEPARK 0.7 MG	POR TBL NOB 100X0.7	3,00	3,00			
APO-ENALAPRIL 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	0,00			
APO-METOPROLOL 50	POR TBL NOB 100X50M	1,00	1,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	3,00	3,00			
BISOGAMMA 5	POR TBL FLM 100X5MG	1,00	1,00			
MELOXICAM MYLAN 15 MG	POR TBL NOB 60X15MG	2,00	2,00			
VALDOXAN 25 MG	POR TBL FLM 28X25MG	2,00	0,00			
ROSEMIG 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	12,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	3,00	0,00			
PICOPREP PRASEK PRO PRIP.P.O.R.	POR PLV SOL 2	3,00	0,00			
LANBICA 50	POR TBLFLM 30X50MG	3,00	3,00			
APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 30X100M	1,00	1,00			
METHOTREXATE HOSPIRA 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	2,00	0,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	6,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	4,00	0,00			
CURACNE 40 MG	POR CPS MOL 30X40MG	2,00	0,00			
GLICLAZID MYLAN 30 MG	POR TBL RET 120X30M	5,00	0,00			
METHOTREXATE HOSPIRA 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	0,00			
APO-ACEBUTOL	POR TBL FLM 100X400	3,00	0,00			
APO-FLUTAMIDE	POR TBL FLM 100X250	1,00	1,00			
GLICLAZID MYLAN 30 MG	POR TBL RET 60X30MG	1,00	0,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 10X8MG	3,00	3,00			
EFIENT 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
TRALGIT OROTAB 50 MG	POR TBL DIS 30X50MG	2,00	2,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 24 MG	POR TBL NOB 60X24MG	3,00	0,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X80MG	4,00	4,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	3,00	0,00			
METHOTREXAT EBEWE 10MG	50 TBL	3,00	0,00			
ORLISTAT SANDOZ 60MG	POR.CPS.DUR.84X60MG	1,00	1,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	2,00	2,00			
CARZAP 8 MG	POR TBL NOB 28X8MG	10,00	10,00			
TINTAROS 40 MG	POR TBL FLM 98X40MG	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	5,00	0,00			
COMBISO 5 MG/6.25 MG	POR TBL NOB 30	3,00	1,00			
EGIRAMLON 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 30	6,00	0,00			
EGIRAMLON 10 MG/5 MG	POR CPS DUR 30	6,00	0,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 30	10,00	0,00			
SIMVASTATIN MYLAN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	4,00	0,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
VALSACOR 80 MG	POR TBL FLM 84X80MG	2,00	2,00			
INSUMAN BASAL 100 IU/ML SOLOSTA	INJ SUS 5X3ML/300UT	4,00	0,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	20,00	20,00			
PIRAMIL COMBI 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 30	3,00	0,00			
ELOCOM	DRM SOL 1X20ML 0.1%	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	4,00	4,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	3,00	3,00			
TIMOLOL-POS 0.25%	OPH GTT SOL 3X5ML	1,00	0,00			
PERINPA 8 MG/2.5 MG	POR TBL NOB 90	1,00	0,00			
KETILEPT 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	5,00	0,00			
CONVULEX CR 300 MG	POR TBL PRO 50X300M	2,00	2,00			
PIRAMIL COMBI 5 MG/10 MG	POR CPS DUR 30	6,00	0,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	2,00	0,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	43,00	0,00			
PROCORALAN 7.5 MG	POR TBL FLM 112X7.5	4,00	0,00			
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 90X30MG	2,00	2,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	10,00	10,00			
PIRAMIL COMBI 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 100	1,00	1,00			
TEZEO HCT 80MG/25MG	POR.TBL.NOB.28	3,00	0,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 10 MG	POR TBL PRO 60X10MG	5,00	5,00			
PIRAMIL COMBI 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 30	1,00	0,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 50X150M	3,00	3,00			
YELLOX 0,9MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	2,00	2,00			
ALENDRONIC ACID/ VITAMIN D3 TEV	POR TBL NOB 12	2,00	2,00			
CHOLIB 145 MG/40 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
PALGOTAL 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	2,00	2,00			
ACNATAC 10MG/G+0.25MG/G GEL	DRM.GEL 1X30G	2,00	2,00			
CARZAP 16 MG	POR TBL NOB 90X16MG	3,00	3,00			
FULLHALE 25 MIKROGRAMŮ/250	INH SUS PSS 1 (120DÁV)	3,00	3,00			
PROTHAZIN	POR TBL FLM 20X25MG	20,00	0,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 20 MG	POR TBL PRO 60X20MG	5,00	5,00			
ZEMPLAR 1 MCG TOBOLKY	POR CPS MOL 4X7X1RG	4,00	4,00			
ZEMPLAR 2 MCG TOBOLKY	POR CPS MOL 4X7X2RG	2,00	2,00			
MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	8,00	8,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
TARKA 240/4 MG TBL.	POR TBL RET 98	4,00	4,00			
LUXFEN, 2 MG/ML OČNÍ KAPKY,	OPH GTT SOL 1X5ML	3,00	3,00			
OPRYMEA 2,62 MG	POR TBL PRO 30X2.62MG	3,00	0,00			
FUROLIN TABLETY	POR TBL NOB 30X100MG	5,00	5,00			
IMASUP 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG	6,00	6,00			
KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	3,00	3,00			
FEVARIN 100	POR TBL FLM 30X100MG	2,00	2,00			
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	8,00	8,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	3,00	0,00			
EBIXA 20 MG	POR TBL FLM 98X20MG I	6,00	0,00			
GLYMEXAN 4 MG	POR TBL NOB 120X4MG	3,00	0,00			
CEFZIL 500 MG	TBL FLM 10X500MG	4,00	0,00			
Celkem:				192554,67	211810,75	19256,08

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.