

Doklad číslo - O75296 z 29.11.2016 18:40:22.5760**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: 4776281389

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BELODERM	UNG 1X30GM 0.05%	2,00	2,00			
CARDILAN	TBL 100	20,00	20,00			
DERMOVATE	CRM 1X25GM 0.05%	1,00	1,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	20,00			
EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	10,00	10,00			
EXCIPIAL MAST S MANDLOV.OLEJEM	UNG 1X100GM	2,00	2,00			
FLUCON	SUS OPH 1X5ML 0.1%	6,00	6,00			
FURORESE 40	TBL 50X40MG	7,00	7,00			
HARMONET	TBL OBD 3X21	1,00	1,00			
MACMIROR	TBL OBD 20X200MG	12,00	0,00			
MAGNE B6	TBL OBD 50	3,00	3,00			
MILURIT 300	TBL 30X300MG	10,00	10,00			
PENTASA SLOW RELEASE TABLETS	TBL PRO 100X500MG	10,00	0,00			
PROSTAMOL UNO	CPS 30X320MG	2,00	2,00			
PROSTAMOL UNO	CPS 60X320MG	6,00	6,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	5,00	5,00			
ROWATINEX	GTT 1X10ML	2,00	2,00			
SERETIDE DISKUS 50/500	INH PLV 60X50/500RG	4,00	4,00			
TENSIOMIN 12.5MG	TBL 30X12.5MG	3,00	3,00			
THEOPLUS 300	TBL RET 30X300MG	10,00	10,00			
TIMONIL 150 RETARD	TBL 50X150MG	10,00	10,00			
PRESID 5MG	TBL RET 30X5MG	5,00	5,00			
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	4,00	4,00			
AZITROX 500	POR TBL FLM 3X500MG	3,00	3,00			
ROCALTROL 0.50 MCG	POR CPSMOL30X0.50RG	12,00	10,00			
LORISTA	POR TBLFLM 84X50MG	2,00	2,00			
RANISAN 150 MG	POR TBLFLM60X150MG	2,00	2,00			
NOVOMIX 30 PENFILL	INJ SUS 5X3ML	10,00	10,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	20,00	20,00			
CARDIOPIN 2.5 MG	POR TBL NOB30X2.5MG	3,00	3,00			
LOZAP H	POR TBL FLM 30	2,00	2,00			
HIPRES 5	POR TBL NOB 30X5MG	6,00	6,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	10,00	10,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 60	20,00	20,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	10,00	10,00			
DILATREND 25	POR TBL NOB 30X25MG	10,00	0,00			
LANZUL	CPS 28X30MG	7,00	7,00			
JENAMAZOL 2%	VAG CRM 20GM+APLIK	3,00	3,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO60X500MG	12,00	12,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
MOXOSTAD 0.4 MG	POR TBL FLM30X0.4MG	3,00	3,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X3MG	3,00	3,00			
CYMBALTA 60 MG	POR CPS ETD 28X60MG	3,00	3,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	10,00	10,00			
FERMALAC VAGINAL	CPS VAG 10	3,00	3,00			
AMPRIAN 5	POR TBL NOB 90X5MG	3,00	3,00			
MINIRIN MELT 60 MCG	POR LYO 30X60 RG	20,00	0,00			
LOZAP 12.5 ZENTIVA	PORTBLFLM 30X12.5MG	10,00	10,00			
METFORMIN-TEVA 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	3,00	3,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	10,00	10,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	20,00	20,00			
DOSTINEX 0,5 MG	POR TBL NOB 8X0.5MG	10,00	10,00			
REQUIP-MODUTAB 2 MG	POR TBL PRO 84X2MG	2,00	2,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	5,00	5,00			
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100	12,00	12,00			
FEBICHOL	POR CPS MOL 50X100M	10,00	10,00			
ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X40MG	2,00	2,00			
SORBIFER DURULES	POR TBL FLM 100X100	3,00	3,00			
VALZAP COMBI 160 MG/12.5 MG POT	POR TBL FLM 28X160M	3,00	3,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	20,00	20,00			
AMLODIPIN ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	1,00	1,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	4,00	4,00			
LEKOPTIN RETARD	POR TBL RET 100X240	1,00	1,00			
EUTHYROX 200 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X200	4,00	4,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	0,00			
MOXONIDIN ACTAVIS 0.4 MG	POR TBL FLM 30X0.4M	3,00	3,00			
PRENESSA 4 MG	POR TBL NOB 90X4MG	10,00	10,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	20,00	20,00			
KOMBOGLYZE 2.5 MG/1000 MG	POR TBL FLM 60	3,00	3,00			
NO-SPA	TBL 24	3,00	3,00			
HYDROCORTISON 10 MG	POR TBL NOB 20X10MG	60,00	60,00			
FLUTIFORM 125 MIKROGRAMU/5 MIKR	INH SUS PSS 120 DAV	3,00	3,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	3,00	3,00			
SORTIS 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	5,00	5,00			
SPEDRA 200MG	8X200MG	2,00	2,00			
FORXIGA 10 MG	POR TBL FLM 90X1X10	3,00	3,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	3,00	3,00			
BINABIC 150 MG	POR TBL FLM 98X150M	2,00	2,00			
ELOCOM	DRM CRM 1X30GM 0.1%	3,00	3,00			
KETOTIFEN AL	POR CPS DUR 50X1MG	6,00	6,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50RG II	10,00	10,00			
NEUROTOP 200 MG	POR TBL NOB 50X200MG	3,00	3,00			
AUGMENTIN 625 MG	POR TBL FLM 21 II	10,00	10,00			
PRENEWEL 8 MG/2,5 MG	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	6,00	6,00			
LIPANTHYL SUPRA 160 MG	POR TBL FLM 90X160MG	2,00	2,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	10,00	10,00			
IMASUP 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG	3,00	3,00			
HELICID 20 ZENTIVA	CPS ETD 14X20MG	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				104726,06	115199,28	10473,22

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.