

Doklad číslo - O75479 z 14.12.2016 17:24:49.7370**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: 4776295331

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TANYZ	POR CPS RDR 100X0.4	3,00	0,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHAZI	POR TBL FLM 30	5,00	5,00			
TEZEO HCT 80MG/25MG	POR.TBL.NO.B.28	3,00	0,00			
CIPRALEX 10MG	POR.TBL.FKM.98X10	6,00	0,00			
PIRAMIL COMBI 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 30	1,00	0,00			
BICALUPLEX 150 MG	POR TBL FLM 28X150M	8,00	8,00			
BICALUPLEX 50 MG	POR TBL FLM 28X50MG	5,00	5,00			
CHOLIB 145 MG/20 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
ELOCOM	DRM CRM 1X15GM 0.1%	2,00	2,00			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 500 MG	POR TBL PRO 90X500MG	10,00	0,00			
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	8,00	0,00			
FUCIDIN	DRM UNG 1X15GM 2%	6,00	6,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	2,00	2,00			
ROVASYN 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	5,00	5,00			
CORBILTA 100 MG/25 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	10,00	10,00			
CORBILTA 150 MG/37,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	10,00	10,00			
EPILAN D GEROT	POR TBL NOB 100X100MG	6,00	6,00			
NEUROTOP 200 MG	POR TBL NOB 50X200MG	10,00	10,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X20MG	20,00	20,00			
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 90X145MG	2,00	0,00			
MEGACE 160 MG	POR TBL NOB 30X160MG	3,00	3,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	8,00	8,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	15,00	15,00			
LIPANTHYL SUPRA 160 MG	POR TBL FLM 90X160MG	3,00	3,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	10,00	10,00			
GABANOX 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X100MG	2,00	2,00			
STACAPOLLO 150MG/37,5MG/200MG	POR TBL FLM 100	10,00	5,00			
ASMANEX 400 MCG	INH PLV 30DÁVX400RG	1,00	0,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	200,00	200,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90 IVX5MG	10,00	0,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	6,00	6,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	3,00	0,00			
FUCICORT LIPID 20 MG/G + 1 MG/G	DRM CRM 15GM	1,00	1,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 98X0,4MG I	2,00	2,00			
ADIPEX RETARD	CPS RET 100X15MG	2,00	2,00			
ALGIFEN	TBL 20	6,00	0,00			
ALMIRAL GEL	GEL 1X250GM	3,00	3,00			
AMBROBENE 7.5MG/ML	SOL 1X100ML	2,00	2,00			
AMIOKORDIN	TBL 60X200MG	3,00	0,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ANTABUS	TBL EFF 50X400MG	2,00	0,00			
BELOSALIC	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 100X200MG	20,00	20,00			
BETASERC 8	TBL 100X8MG	1,00	1,00			
BURONIL 25MG	TBL OBD 50X25MG	12,00	12,00			
CIPRINOL 500	TBL OBD 10X500MG	6,00	6,00			
CLARINASE REPETABS	TBL RET 7	2,00	0,00			
CLOTRIMAZOL AL 100	TBL VAG 6X100MG+APL	5,00	5,00			
CORVATON FORTE	TBL 30X4MG	10,00	10,00			
DERMOVATE	CRM 1X25GM 0.05%	20,00	20,00			
DIACORDIN 60	TBL 50X60MG	6,00	0,00			
DIMEXOL	POR TBL NOB 30X200M	5,00	5,00			
ENELBIN 100 RETARD	TBL RET 100X100MG	10,00	10,00			
FORTECORTIN 4	TBL 20X4MG	15,00	15,00			
FUNGICIDIN LECIVA	UNG 1X10GM	6,00	6,00			
FURON 40MG	TBL 50X40MG	100,00	100,00			
HUMULIN N(NPH)CARTRIDGE	INJ 5X3ML/300UT	5,00	5,00			
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	6,00	6,00			
INDOMETACIN 50 BCH	SUP 10X50MG	10,00	10,00			
KLIMONORM	DRG 3X21(=63)	2,00	2,00			
LACIPIL 4MG	TBL OBD 28X4MG	6,00	6,00			
LAGOSA	DRG 100X150MG	10,00	0,00			
LAMICTAL 50MG	TBL 42X50MG	60,00	0,00			
MADOPAR HBS CPS	CPS 30X125MG	70,00	70,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	30,00	30,00			
NEUROL 0.25	TBL 30X0.25MG	15,00	15,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOIN COMP.	UNG OPH 1X5GM	5,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	UNG OPH 1X5GM/5MG	6,00	0,00			
OSPAMOX 250MG/5ML	GRA SUS 1X60ML	1,00	1,00			
PIMAFUCORT	CRM 1X15GM	10,00	10,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	60,00	60,00			
REASEC	TBL 20X2.5MG	8,00	8,00			
RHEFLUIN	TBL 30	20,00	20,00			
ROSALOX	CRM 1X40GM 1%	2,00	0,00			
SEROPRAM 20MG	TBL OBD 28X20MG	6,00	6,00			
SEROPRAM 40MG/ML	GTT 1X15ML 40MG/ML	5,00	5,00			
SIMVACARD 10	TBL OBD 28X10MG	5,00	0,00			
SULFASALAZIN K	TBL OBD 50X500MG	4,00	0,00			
THEOPLUS 300	TBL RET 30X300MG	10,00	10,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	30,00	30,00			
TIMOPTOL 0.5%	GTT OPH 1X5ML	1,00	1,00			
TRIAMCINOLON S LECIVA	UNG 1X30GM	4,00	4,00			
TWINRIX ADULT	INJ 1X1ML/DAV+FIX.J	4,00	4,00			
URSOFALK	CPS 100X250MG	20,00	0,00			
VENTOLIN ROZTOK K INHALACI	INH SOL1X20ML/120MG	6,00	0,00			
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	5,00	5,00			
VOLTAREN RAPID 50MG	DRG 10X50MG	5,00	5,00			
WARFARIN ORION 3MG	TBL 100X3MG	10,00	10,00			
ZANOCIN 200MG	TBL OBD 10X200MG	4,00	0,00			
ZOXON 4	TBL 30X4MG	3,00	0,00			
KEPPRA 250 MG	TBL OBD 50X250MG	10,00	0,00			
PK-MERZ	TBL OBD 90X100MG	8,00	0,00			
SIMVACARD 20	TBL OBD 84X20MG	6,00	0,00			
RECTODELT 100 MG	SUP 4X100MG	3,00	0,00			
LOKREN 20MG	POR TBL FLM 28X20MG	10,00	10,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
OSTEOD 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	6,00	0,00			
RAMIL 2.5	POR TBLNOB 30X2.5MG	1,00	0,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	60,00	0,00			
RAMIL 5	POR TBLNOB 90X5MG	6,00	6,00			
NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG	POR TBL NOB100X20MG	2,00	2,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	20,00	0,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 84X20MG	6,00	0,00			
LEVITRA 10 MG	POR TBL FLM 4X10MG	1,00	0,00			
TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	4,00	4,00			
SEPTOFORT	ORM PAS 24X2MG-BLI	10,00	10,00			
AGEN 10	POR TBL NOB 90X10MG	100,00	43,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	100,00	100,00			
AMPRILAN 5	POR TBL NOB 30X5MG	10,00	10,00			
CORYOL 12,5	POR TBLNOB30X12.5MG	10,00	10,00			
SIMGAL 10 MG	POR TBL FLM 84X10MG	5,00	0,00			
THROMBOREDUCTIN 0.5 MG	POR CPSDUR100X0.5MG	10,00	10,00			
LEPONEX 25 MG	TBL 50X25MG	6,00	6,00			
LYRICA 150 MG	POR CPS DUR56X150MG	10,00	0,00			
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			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBLFLM 30X100MG	6,00	6,00			
TOPAMAX 50 MG	POR TBL FLM 60-LEK	10,00	10,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	1,00	1,00			
PIRAMIL 2,5 MG	POR TBLNOB100	2,00	2,00			
STILNOX	POR TBL FLM 10X10MG	3,00	3,00			
SIMVAX 10	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
TRIASYN 5/5 MG	POR TBL RET 30	6,00	0,00			
CYMBALTA 60 MG	POR CPS ETD 28X60MG	10,00	10,00			
CANESTEN KREM	CRM 1X20GM/200MG	10,00	10,00			
INHIBACE PLUS	POR TBL FLM 98	2,00	2,00			
MUCOSOLVAN	POR GTT SOL 60ML	10,00	10,00			
LOMEXIN 600	VAG CPS MOL 2X600MG	1,00	1,00			
LORISTA 100	POR TBL FLM 28X100M	6,00	6,00			
ALFUZOSTAD 10 MG TBL PRO	POR TBL PRO 90X10MG	2,00	0,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	20,00	20,00			
ARTRILOM 15 MG	POR TBL NOB 50X15MG	4,00	4,00			
INEGY 10 MG/20 MG TABLETY	POR TBL NOB 28	8,00	2,00			
LANZUL 15 MG	POR CPS ETD 28X15MG	6,00	6,00			
FORMANO	INH PLV CPS 60X12RG	12,00	12,00			
APO-FINAS	POR TBL FLM 100X5MG	2,00	0,00			
NUVARING 0,120 MG/0,015 MG,	VAG INS 3	2,00	2,00			
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	6,00	6,00			
RIVODARON 200	POR TBL NOB 30X200M	4,00	4,00			
CITALON 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00	0,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	20,00	20,00			
ZOVIRAX	OPH UNG 1X4.5GM	2,00	0,00			
ZOLPINOX	POR TBL FLM 50X10MG	6,00	6,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	6,00	6,00			
ZONEGRAN 100 MG	POR CPS DUR 98X100M	20,00	0,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	2,00	2,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 100X20M	6,00	0,00			
NEBIVOLOL SANDOZ 5 MG	POR TBL NOB 28X5MG	6,00	0,00			
DOLFORIN 75 MCG/H	DRM EMP TDR 5X14.4M	5,00	5,00			
DOLFORIN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X4.8MG	5,00	5,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CALCIUM 500 MG PHARMAVIT	POR TBL EFF 20X500M	15,00	15,00			
XARELTO 10 MG	TBL FLM 100X10MG	1,00	0,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	6,00			
GLEPERIL 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	3,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	2,00	0,00			
PRENESSA 8 MG	POR TBL NOB 30X8MG	3,00	3,00			
FEBICHOL	POR CPS MOL 50X100M	6,00	6,00			
APO-FENO	POR CPS DUR 100X200	2,00	2,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	2,00	0,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	40,00	0,00			
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 30X10MG	1,00	1,00			
CIALIS 20MG	TBL FLM 8X20MG	2,00	0,00			
APO-TIC	POR TBL FLM 100X250	2,00	2,00			
APO-ENALAPRIL 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	0,00			
METFORMIN 500 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X500M	3,00	3,00			
TREXAN 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	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			
LUSOPRESS	POR TBL NOB 98X20MG	10,00	10,00			
METHOTREXATE HOSPIRA 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	2,00	0,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 50X20MG	1,00	1,00			
GABANOX 100 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 100X100	3,00	0,00			
MOXOSTAD 0.3 MG	POR TBL FLM 100X0.3	1,00	1,00			
GABANOX 300 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 100X300	12,00	0,00			
SUMAMED 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	4,00	4,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	4,00	0,00			
METHOTREXATE HOSPIRA 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	0,00			
APO-ACEBUTOL	POR TBL FLM 100X400	3,00	0,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 45 MG	POR TBL FLM 30X45MG	3,00	3,00			
ZOLPIDEM ORION 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
AMLOZEK 10	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	0,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	50,00	50,00			
HELICID 20 ZENTIVA	CPS ETD 14X20MG	20,00	0,00			
CEFZIL 500 MG	TBL FLM 10X500MG	4,00	0,00			
TELMISARTAN EGIS 40 MG	TBL FLM 30X40MG	4,00	0,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	10,00	0,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 40 MG	POR TBL FLM 100X40M	1,00	1,00			
AURORIX 150 MG	POR TBL FLM 30X150M	3,00	3,00			
PROTEVASC 35 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X35MG	8,00	8,00			
METHOTREXAT EBEWE 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	6,00	6,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	3,00	3,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	3,00	0,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	0,00			
SILDENAFIL ACTAVIS 50MG	POR.TBL.FLM.4X50MG	8,00	8,00			
TENOLOC 200	POR TBL FLM 30X200M	10,00	10,00			
BETAXA 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR CPS ETD 98X40MG	6,00	6,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	3,00	0,00			
RIVOCOR 10	POR TBL FLM 90X10MG	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	5,00	0,00			
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			
AMEDO 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
SIMVASTATIN MYLAN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	4,00	0,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 3X5ML	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
EPILETAM 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	3,00	3,00			
WARFARIN PMCS 5MG	POR TBL NOB 100X5MG	6,00	6,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 90X40MG	3,00	3,00			
EMANERA 20 MG	POR CPS ETD 90X20MG	1,00	1,00			
INSUMAN BASAL 100 IU/ML SOLOSTA	INJ SUS 5X3ML/300UT	2,00	0,00			
PIRAMIL COMBI 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 30	3,00	0,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	8,00	8,00			
JENTADUETO 2.5 MG/850 MG	POR TBL FLM 60X1	3,00	0,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	4,00	4,00			
VASOCARDIN 100	POR TBL NOB 50X100M	4,00	4,00			
QUESTAX 25 MG	POR TBL FLM 60X25MG	20,00	20,00			
FOXIS 37,5MG/325 MG	POR TBL FLM 20	1,00	1,00			
ROXILIP 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00	1,00			
PERINPA 8 MG/2.5 MG	POR TBL NOB 90	1,00	0,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	1,00	0,00			
OLAZAX 5 MG	POR TBL NOB 28X5MG	4,00	3,00			
EZETROL 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X10MG	6,00	0,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 168X5MG	5,00	3,00			
PIRAMIL COMBI 5 MG/10 MG	POR CPS DUR 30	6,00	0,00			
WARTEC CREAM	DRM CRM 1X5GM/7.5MG	2,00	0,00			
BRETARIS GENUAIR 322 MCG	INH PLV 1X60DAV	6,00	6,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTH.EGI	POR TBL NOB 28 I	5,00	5,00			
Celkem:				358002,23	393844,07	35841,84

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.