

Doklad číslo - O75723 z 9.1.2017 16:09:45.2020**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: 4777007107

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	2,00	2,00			
AMIOKORDIN	TBL 60X200MG	3,00	0,00			
AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA	TBL OBD 50X28.3MG	10,00	10,00			
ANOPYRIN 100MG	TBL 20X100MG	1,00	1,00			
BACLOFEN-POLPHARMA 10MG	TBL 50X10MG	2,00	2,00			
BATRAFEN	CRM 1X20GM	3,00	3,00			
BETALOC ZOK 100MG	TBL RET 30X100MG	2,00	0,00			
BIODROXIL	TBL OBD 12X1000MG	2,00	0,00			
BROMHEXIN 8 KM KAPKY	GTT 1X20ML 8MG/ML	2,00	2,00			
BROMHEXIN 8 KM KAPKY	GTT 1X50ML 8MG/ML	1,00	1,00			
CAVINTON	TBL 50X5MG	3,00	0,00			
CHLORPROTHIXEN 50 LECIVA	TBL OBD 30X50MG	10,00	10,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	5,00	5,00			
CLARITINE	SIR 1X120ML 1MG/ML	1,00	1,00			
CORDIPIN RETARD	TBL RET 30X20MG	5,00	0,00			
COSOPT	GTT OPH 1X5ML	3,00	3,00			
DALACIN C 150MG	CPS 16X150MG	5,00	5,00			
DEGAN	TBL 40X10MG	10,00	10,00			
ELENIUM	TBL OBD 20X10MG	6,00	0,00			
EMADINE	GTT OPH 1X5ML/2.5MG	2,00	2,00			
EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	20,00	20,00			
IMAZOL PLUS	CRM 1X30GM	5,00	5,00			
IRUXOL MONO	DRM UNG 1X10GM	6,00	6,00			
LAMICTAL 25MG	TBL 42X25MG	5,00	0,00			
LAMICTAL 50MG	TBL 42X50MG	10,00	0,00			
NEOCAPIL	DRM.SPR.SOL.1X50ML	2,00	2,00			
NEUROL 0.25	TBL 30X0.25MG	10,00	10,00			
NEUROL 1.0	TBL 30X1MG	10,00	10,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
PARALEN 125	TBL 20X125MG	5,00	5,00			
PLEUMOLYSIN	GTT 1X10ML	4,00	0,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	5,00	5,00			
SIMVACARD 20	TBL OBD 28X20MG	10,00	0,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 100X10MG	6,00	6,00			
SPIROPENT	SIR 1X100ML/0.1MG	2,00	0,00			
SULFASALAZIN K	TBL OBD 50X500MG	4,00	0,00			
SULFASALAZIN K-EN	TBL ENT 100X500MG	3,00	3,00			
SUPPOSITORIA GLYCERINI LECIVA	SUP 10X2.35GM	10,00	10,00			
UNDESTOR	CPS 60X40MG	20,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
VINCENKA	SPR NAS 1X30ML	20,00	0,00			
ZINNAT 250MG	TBL OBD 10X250MG	3,00	0,00			
LIPOBASE REPAIR	CRM 1X30GM	1,00	1,00			
OBINADLO ELASTICKÉ FIXAČNÍ PEHA	8CMX4M,V NAPN.STAVU,20KS	1,00	1,00			
PRESID 2.5 MG	TBL RET 30X2.5MG	10,00	10,00			
GERATAM 1200	TBL OBD 100X1200MG	1,00	1,00			
PROCORALAN 5 MG	POR TBL FLM 56X5MG	3,00	0,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 84X20MG	5,00	0,00			
AERIUS	POR TBL FLM 50X5MG	6,00	6,00			
INDOCOLLYRE 0.1% OCNI KAPKY	OPHGGT SOL1X5ML0.1%	10,00	10,00			
TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	5,00	5,00			
PANZYNORM FORTE-N	POR TBL FLM 30	6,00	6,00			
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	5,00	0,00			
SIMGAL 10 MG	POR TBL FLM 84X10MG	3,00	0,00			
CELASKON 500MG CERVENY	POR TBLEFF20X500MG	5,00	5,00			
SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	5,00	5,00			
SIMGAL 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	2,00	0,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	2,00	0,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	5,00	5,00			
CELASKON 500MG CERVENY	PORTBLEFF3X10PROMO	10,00	10,00			
CORYOL 6,25	PORTBLNOB 30X6.25MG	10,00	10,00			
ZOIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	10,00	0,00			
MOXOGAMMA 0.4 MG	POR TBLFLM30X0.4 MG	4,00	4,00			
FAMOSAN 10MG	TBL 10X10MG	4,00	4,00			
ANGELIQ	POR TBL FLM 84	2,00	2,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 30X20MG	1,00	0,00			
ZOIRAX 800 MG	POR TBL NOB35X800MG	6,00	0,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGGTSUS1X5ML0.1%	10,00	10,00			
HBF CALCIUM PANTHOTENAT MAST	60ML	5,00	5,00			
MABRON RETARD 200	POR TBL PRO30X200MG	4,00	4,00			
MINIRIN MELT 60 MCG	POR LYO 30X60 RG	6,00	0,00			
NEUPRO 2 MG/24 H	DRM EMP TDR 7X4.5MG	2,00	0,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 7X9MG	2,00	0,00			
VISMED LIGHT	GTT OPH 15ML	2,00	0,00			
NIMESIL	POR GRA SUS 30X100M	10,00	0,00			
CITALON 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
ROBITUSSIN ANTITUSSICUM NA	POR SIR 100ML/150MG	2,00	2,00			
NEUPRO 6 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X13.5	1,00	0,00			
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.	10,00	0,00			
ZONEGRAN 100 MG	POR CPS DUR 98X100M	10,00	0,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	0,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	10,00	10,00			
VINCENKA JUNIOR NOSNI SPREJ	SPR NAS 1X25ML	2,00	0,00			
SANGONA 50 MG	POR TBL FLM 100X50M	1,00	1,00			
ISOPRINOSINE	POR TBL NOB 50X500M	3,00	3,00			
EMEND 125 MG + 80 MG	POR CPS DUR 1(125MG	2,00	0,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	10,00	0,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X10MG	2,00	2,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	1,00	1,00			
APO-DICLO 50 MG	POR TBL ENT 100X50M	1,00	1,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	3,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
CADUET 5 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	1,00	1,00			
MOXOSTAD 0.3 MG	POR TBL FLM 100X0.3	2,00	2,00			
SUMAMED 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	4,00	4,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
APO-ACEBUTOL	POR TBL FLM 100X400	2,00	0,00			
APO-ACEBUTOL	POR TBL FLM 30X400M	3,00	0,00			
SILILEVO	3.3 ML	2,00	2,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	6,00	6,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	3,00	3,00			
EGILOK SUCC 100 MG	POR TBL PRO 100X100	3,00	0,00			
CYNT 0.3	POR TBL FLM 98X0.3M	3,00	3,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	10,00	10,00			
AURORIX 300 MG	POR TBL FLM 30X300M	3,00	3,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 10X5MG	3,00	0,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	2,00			
VALSACOR 320 MG	POR TBL FLM 28X320M	3,00	3,00			
ATORIS 80	POR TBL FLM 30X80MG	3,00	3,00			
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR CPS ETD 98X40MG	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
AMESOS 10 MG/5 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
ENALAPRIL VITABALANS 10 MG TABL	POR TBL FLM 100X10M	2,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
SIMVASTATIN MYLAN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	0,00			
ARULATAN 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 1X2.5ML	5,00	5,00			
LEFLON 20 MG	TBL FLM 30X20MG	2,00	2,00			
COLDREX MAXGRIP LESNI OVOCE	POR PLV 10KS(SAC)	2,00	0,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	2,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 20	1,00	1,00			
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	3,00			
SICCAPROTECT	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00	1,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	10,00	10,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	5,00	5,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	10,00	10,00			
DUOPLAVIN 75 MG/100 MG	POR TBL FLM 28	4,00	4,00			
QUETIAPIN MYLAN 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	6,00	6,00			
ULTIBRO BREEZHALER 85 MCG/43 MC	INH PLV CPS DUR 30X	3,00	3,00			
TEZEO HCT 80MG/25MG	POR.TBL.NOB.28	3,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	5,00	5,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 50X150M	10,00	0,00			
CHOLIB 145 MG/20 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
COMBIGAN	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	10,00			
ZYRTEC	POR TBL FLM 50X10MG	4,00	0,00			
RETARPEN 2,4 MEGA IU	INJ PLV SUS 1+1	10,00	0,00			
TESTIM 50 MG TRANSDERMÁLNÍ GEL	TDR GEL 30X5GM/50MG	1,00	0,00			
DURACEF 500 MG	POR CPS DUR 12X500MG	5,00	0,00			
LUXFEN, 2 MG/ML OČNÍ KAPKY,	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	10,00			
AFONILUM SR 250 MG	POR CPS PRO 50X250MG	3,00	3,00			
TANATRIL 20 MG	POR TBL NOB 30X20MG	3,00	3,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	6,00	6,00			
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG I	2,00	2,00			
AERINAZE 2,5 MG/120 MG	POR TBL RET 10	4,00	4,00			
ZOFTRAN ZYDIS 8 MG	TBL BUC 10X8MG	1,00	0,00			
ANOPYRIN 100 MG	TBL NOB 100X100MG	10,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				64012,59	70473,88	6461,29

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.