

Doklad číslo - O75736 z 10.1.2017 14:59:54.6170**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: 4777008294

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUPRO 5	TBL OBD 30X5MG	3,00	3,00			
AKNEMYCIN	LIQ 1X25ML/500MG	1,00	1,00			
ALERID	TBL OBD 50X10MG	1,00	1,00			
ASCORUTIN	TBL OBD 50	30,00	30,00			
AUGMENTIN 1G	TBL OBD 14X1GM	10,00	10,00			
BELOSALIC	UNG 1X30GM	4,00	4,00			
C-VITAMIN 1000 PHARMAVIT	TBL EFF 10X1000MG	6,00	6,00			
MEGA CAJ.SMES PRI NACHLAZENI	SPC 20X1.5G	5,00	5,00			
CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	TBL OBD 30X15MG	5,00	5,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	TBL 10X30MG-BLISTR	10,00	0,00			
DAPRIL 10	TBL 30X10MG	3,00	3,00			
DAPRIL 5	TBL 30X5MG	2,00	2,00			
DERMOVATE	CRM 1X25GM 0.05%	2,00	2,00			
DIAZEPAM DESITIN RECT.TUBE 5MG	ENM 5X2.5ML/5MG	1,00	1,00			
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 10MG	TBL 20X10MG	10,00	10,00			
DILATREND 6.25	TBL 30X6.25MG	4,00	4,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	4,00	4,00			
ENAP 10MG	TBL 100X10MG	2,00	2,00			
EUPHYLLIN CR N 100	CPS RET 50X100MG	10,00	0,00			
EUTHYROX 100	TBL 100X100RG	20,00	20,00			
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	20,00	20,00			
FLIXOTIDE DISKUS 100	INH PLV 60X100RG	2,00	2,00			
FLOXAL	GTT OPH 1X5ML	2,00	2,00			
FRAMYKOIN	PLV ADS 1X20GM	5,00	5,00			
GLURENORM	TBL 30X30MG	10,00	10,00			
HUMULIN R CARTRIDGE	INJ 5X3ML/300UT	20,00	20,00			
ICHTOXYL	UNG 1X30GM	3,00	3,00			
INDAP	CPS 30X2.5MG	10,00	10,00			
KARON	INJ 0.2ML/100RG+SOL	1,00	1,00			
LINOLA-FETT OLBAD	OLE 1X200ML	1,00	1,00			
LEROS SENNA LIST	SPC 20X1.5G	6,00	6,00			
LOCOID 0.1%	CRM 1X30GM	3,00	3,00			
MILGAMMA N	CPS 20	3,00	3,00			
MYDOCALM 150MG	TBL OBD 30X150MG	3,00	3,00			
NEURONTIN 100MG	CPS 100X100MG	2,00	2,00			
NOOTROPIL 20% ORAL SOLUTION	SOL 1X125ML/25GM	1,00	1,00			
NUROFEN STOPGRIP	TBL OBD 24	2,00	2,00			
OPHTHALMO-AZULEN	UNG OPH 1X5GM/7.5MG	3,00	3,00			
PLEUMOLYSIN	GTT 1X10ML	3,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
PROLEKOFEN 300MG	TBL OBD 50X300MG	5,00	5,00			
TRIAMCINOLON E LECIVA	UNG 1X20GM	5,00	5,00			
VITAMIN B12 LECIVA 1000MCG	INJ 5X1ML/1000RG	10,00	10,00			
XANAX 2MG	TBL 50X2MG	2,00	2,00			
MODAFEN	TBL OBD 24	3,00	3,00			
PROSULPIN 50MG	TBL 60X50MG	2,00	2,00			
DEPO-PROVERA	INJ 1X1ML/150MG-STR	1,00	1,00			
ROCALTROL 0.50 MCG	POR CPSMOL30X0.50RG	20,00	20,00			
ROCALTROL 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	10,00	10,00			
FROMILID	POR GRA SUS 1X60ML	3,00	3,00			
CERUCAL	POR TBL NOB 50X10MG	5,00	5,00			
NEURONTIN 600 MG	POR TBL FLM50X600MG	3,00	3,00			
GLUCOPHAGE 850 MG	POR TBLFLM100X850MG	6,00	6,00			
PARALEN SUS	SUS 1X100ML/2.4GM	3,00	3,00			
AUGMENTIN SR	PORTBLRET28X1.063GM	1,00	1,00			
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	10,00	0,00			
LYRICA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	6,00	6,00			
GYNO-PEVARYL 150	SUP VAG 3X150MG	3,00	3,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	20,00	20,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBLFLM60X1000MG	10,00	10,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	3,00	0,00			
ZOVIRAX 800 MG	POR TBL NOB35X800MG	4,00	0,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	3,00			
DUOMOX 1000	PORTBLNO14X1000MG	2,00	2,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGTTUS1X5ML0.1%	10,00	10,00			
ROSEMIG SPRINTAB 100 MG	POR TBL DIS 2X100MG	3,00	0,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	10,00	10,00			
LADYBON	PORTBLNOB 84X2.5 MG	1,00	1,00			
BONVIVA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	10,00	10,00			
ROZEX KREM	CRM 1X30GM	1,00	1,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
ACTOS 15 MG	POR TBL NOB 28X15MG	4,00	4,00			
NUROFEN CIPKY PRO DETI 125 MG	RCT SUP 10X125 MG	2,00	2,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	5,00	5,00			
METFORMIN-TEVA 850 MG	POR TBL FLM60X850MG	3,00	3,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 28X40MG	3,00	3,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	20,00	20,00			
JANUVIA 100 MG	POR TBL FLM 28X100M	10,00	0,00			
REQUIP-MODUTAB 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	2,00	2,00			
CIALIS 10 MG	POR TBL FLM 4X10MG	1,00	1,00			
NUROFEN RAPID 400MG	POR CPS MOL10X400MG	2,00	2,00			
DICYNONE 500MG	POR CPS 30X500M	1,00	1,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X10MG	2,00	2,00			
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	3,00	3,00			
SORBIFER DURULES	POR TBL FLM 100X100	5,00	5,00			
CORSIM 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2.5	POR TBL FLM 90	5,00	5,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
CADUET 5 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
CELASKON 100 OCHUCENE TBL.	30X100MG	5,00	5,00			
AFITEN 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	1,00	1,00			
DONEPEZIL ACTAVIS 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	2,00	2,00			
MOXOSTAD 0.3 MG	POR TBL FLM 100X0.3	2,00	2,00			
IFIRMASTA 150 MG	POR TBL FLM 28X150M	3,00	3,00			
ARTEOPTIC 2%	OPH GTT SOL 3X5ML	1,00	1,00			
IRBESARTAN ACTAVIS 300 MG	POR TBL FLM 30X300M	6,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
DIAPREL MR 60 MG	POR TBL RET 30X60MG	6,00	6,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100M	6,00	6,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 30GM	2,00	2,00			
XARELTO 20 MG	TBL FLM 28X20MG	3,00	0,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 84X40MG	3,00	3,00			
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 90X40MG	3,00	3,00			
PRENESSA 4 MG	POR TBL NOB 90X4MG	6,00	6,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	10,00	10,00			
ENSURE PLUS FIBER MALINA	1X220ML	4,00	4,00			
DESLORATADIN ZENTIVA	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	2,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLV. TBL.	POR TBL ENT 98X20MG	3,00	3,00			
AZITHROMYCIN ACTAVIS 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	2,00	2,00			
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300M	10,00	10,00			
CARZAP HCT 32 MG/12,5 MG TABLET	POR TBL NOB 28	5,00	5,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	3,00	3,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	3,00	3,00			
HYDROCORTISON 10 MG	POR TBL NOB 20X10MG	50,00	50,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	2,00	2,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
BETALOC ZOK 200 MG	POR TBL PRO 100X200	2,00	2,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	3,00	3,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	2,00	2,00			
HELICID 40 MG	POR CPS ETD 7X4X40M	2,00	2,00			
PALGOTAL 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	10,00	10,00			
RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMU/2	INH PLV DOS 1X30 DA	3,00	3,00			
NORMIX	POR TBL FLM 28X200M	4,00	4,00			
LETROX 125	POR TBL NOB 100X125MCG	10,00	10,00			
ISOPRINOSINE	POR TBL NOB 100X500MG	10,00	10,00			
INVOKANA 100 MG	POR TBL FLM 100X100MG	3,00	3,00			
HUMALOG KwikPen 200 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML	3,00	3,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 40 MG	POR TBL PRO 60X40MG	10,00	10,00			
AUGMENTIN 625 MG	POR TBL FLM 21 II	6,00	6,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	3,00			
TANYZ	POR CPS RDR 50X0,4MG	4,00	4,00			
GABANOX 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X100MG	2,00	2,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	3,00	3,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 30X0,4MG I	2,00	2,00			
ABASAGLAR 100 JEDNOTEK/ML	INJ SOL 10X(2X5)X3ML II	2,00	2,00			
Celkem:				166529,31	183188,19	16658,88

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.