

Doklad číslo - O75820 z 17.1.2017 15:45:57.5390**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: 4777014585

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUPRO 20	TBL OBD 30X20MG	2,00	2,00			
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	0,00			
AMBROBENE 7.5MG/ML	SOL 1X100ML	2,00	2,00			
AMIOKORDIN	TBL 60X200MG	2,00	0,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	10,00	10,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 30X200MG	10,00	10,00			
CLARITINE	TBL 30X10MG	2,00	2,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 20X960MG	5,00	5,00			
DIPROSONE	UNG 1X30GM	1,00	1,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	10,00	10,00			
FUNGICIDIN LECIVA	UNG 1X10GM	6,00	6,00			
GAZA KOMPR.NESTER.8VRST.	BAL 100KS 10X10CM	10,00	10,00			
GLUCAGEN 1MG HYPOKIT	INJ SIC 1MG+SOL+STR	6,00	0,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	2,00	0,00			
HEPAROID LECIVA	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	10,00	10,00			
ISICOM 250MG	TBL 100X275MG	20,00	20,00			
LACIDOFIL	CPS 1X45	5,00	5,00			
LAMICTAL 25MG	TBL 42X25MG	30,00	0,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	30,00	30,00			
MOLSIHEXAL RETARD	TBL RET 30X8MG	2,00	0,00			
NEUROL 1.0	TBL 30X1MG	10,00	10,00			
NITROMINT 2.6MG	TBL RET 60X2.6MG	6,00	6,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	20,00	0,00			
OBINADLO STERILNI	KS 6CMX5M	6,00	6,00			
PAMBA	TBL 10X250MG	2,00	2,00			
PIMAFUCIN	CRM 1X30GM 2%	2,00	2,00			
PROTHIADEN 25	DRG 30X25MG	10,00	10,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 100X40MG	5,00	5,00			
SULFASALAZIN K-EN	TBL ENT 100X500MG	20,00	20,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	20,00	20,00			
TRAMAL RETARD 200	TBL RET 30X200MG	6,00	6,00			
VATA OBVAZOVA	BAL 100GM	5,00	5,00			
VATA OBVAZOVA	BAL 50GM	5,00	5,00			
ZINERYT	LOT 1X30ML(PLV+SOL)	2,00	0,00			
ZODAC	TBL OBD 30X10MG	2,00	2,00			
ZODAC	TBL OBD 60X10MG	4,00	4,00			
GELITASPON STANDARD GS-002	80X50X10MM/2KS	1,00	1,00			
VATA BUNIČITÁ DĚLENÁ PUR-ZELLIN	40X50MM,1ROLE/500KS	4,00	4,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	10,00	10,00			
TARDYFERON-FOL	POR TBL RET 30	20,00	0,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	30,00	30,00			
OBINADLO ELASTICKE LENKIDEAL S	12 CM X 5 M V NATAZ	20,00	20,00			
ATENOLOL AL 50	POR TBL NOB 50X50MG	1,00	1,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 60	50,00	50,00			
RECOXA 15	POR TBL NOB20X15MG	6,00	6,00			
DILATREND 25	POR TBL NOB 30X25MG	5,00	0,00			
VIBROCIL	NAS GTT SOL 1X15ML	2,00	2,00			
CORYOL 12,5	POR TBLNOB30X12.5MG	10,00	10,00			
ZINERYT	LOT 1X70ML(PLV+SOL)	1,00	1,00			
BELOSALIC	DRM SOL 1X50ML	10,00	10,00			
OTOBACID N	AUR GTT SOL 1X5ML	2,00	2,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO60X500MG	10,00	10,00			
ATRAM 25	POR TBL NOB 90X25MG	3,00	3,00			
ADVANTAN MASTNY KREM	DRM CRM 1X15GM	5,00	5,00			
YASNAL 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	10,00	10,00			
ROZEX KREM	CRM 1X30GM	6,00	6,00			
LORISTA H 50 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 84	4,00	0,00			
NEOTIGASON 10 MG	POR CPS DUR 30X10MG	60,00	18,00			
METFORMIN-TEVA 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	10,00	10,00			
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	4,00	4,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	10,00	10,00			
INFECTOSCAR 5% KREM	DRM CRM 1X30GM	6,00	6,00			
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	30,00	30,00			
NIMESIL	POR GRA SUS 30X100M	20,00	20,00			
RIVODARON 200	POR TBL NOB 60X200M	6,00	6,00			
ADVANTAN KREM	DRM CRM 1X15GM	10,00	10,00			
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.	10,00	0,00			
CAVINTON FORTE	POR TBL NOB 30X10MG	1,00	1,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	5,00	5,00			
ARICEPT 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	10,00	0,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	3,00	3,00			
APO-ZOLPIDEM 10MG	TBL FLM 100X10MG	2,00	2,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	40,00	0,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	20,00	20,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
PARALEN 500	POR TBL NOB 12X500M	10,00	10,00			
APO-METOPROLOL 50	POR TBL NOB 100X50M	1,00	1,00			
CORSIM 10	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
CORSIM 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
VALZAP COMBI 160 MG/12.5 MG POT	POR TBL FLM 28X160M	3,00	3,00			
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	4,00	4,00			
CADUET 10 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	5,00	5,00			
SUMAMED 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	3,00	3,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 90X5MG	1,00	1,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 30X1000	3,00	3,00			
NICORETTE ICEMINT GUM 4MG	ORM GUM MND 105X4MG	3,00	3,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	10,00	10,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 40 MG	POR TBL FLM 100X40M	1,00	1,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	10,00	10,00			
PROTEVASC 35 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X35MG	3,00	3,00			
EBIXA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	20,00	20,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	1,00	1,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	4,00	4,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	10,00	10,00			
TENOLOC 200	POR TBL FLM 30X200M	6,00	6,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	3,00	3,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	1,00	1,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM.20X10MG	1,00	1,00			
STACYL 100MG 60X100MG	POR.TBL.ENT	4,00	4,00			
STACYL 100MG 100X100MG	POR.TBL.ENT.	10,00	10,00			
PARTRAMEC 37.5 MG/325 MG	POR TBL FLM 30	2,00	2,00			
ALLERGO-COMOD OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	2,00	2,00			
ROXILIP 20 MG	POR TBL FLM 98X20MG	1,00	1,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	20,00	20,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTH.EGI	POR TBL NOB 28 I	3,00	3,00			
TEZEO HCT 80MG/12.5MG	POR.TBL.NOB.90	1,00	1,00			
RAPIDNORM 3000 MG	POR.GRA.SOL.	2,00	2,00			
MUSCORIL CPS	POR CPS DUR 30X4MG	2,00	2,00			
VICTOZA 6 MG/ML	SDR INJ SOL 2X3ML	4,00	0,00			
CORBILTA 100 MG/25 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	8,00	8,00			
CORBILTA 150 MG/37,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	5,00	5,00			
EGIRAMLON 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 90	2,00	2,00			
EGIRAMLON 10 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
AUGMENTIN 625 MG	POR TBL FLM 21 II	3,00	3,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X20MG	8,00	8,00			
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL PRO 100X240MG	10,00	0,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	3,00			
KOGNEZIL 10 MG POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 28X10MG	2,00	2,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 60GM	10,00	10,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	3,00	3,00			
BRINTELLIX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	6,00			
GOPTEN 0,5 MG	POR CPS DUR 28X0.5MG	3,00	3,00			
NALGESIN 550 MG	POR TBL FLM 30X550MG	6,00	6,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	10,00	10,00			
SEVELAMER CARBONATE HEATON	POR TBL FLM 180X800MG	5,00	5,00			
BRUFÉN 600 MG	GRA EFF 20X600MG	2,00	2,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	5,00	5,00			
Celkem:				172133,01	189569,25	17436,24

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.