

**Doklad číslo - O75826 z 18.1.2017 14:10:13.2500****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: 4777015715

| Název                          | Doplňek             | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|--------------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| ACTRAPID PENFILL 100IU/ML      | INJ SOL 5X3ML       | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| AETHOXYSKLEROL 1%              | INJ 5X2ML           | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| BROMHEXIN 8 KM KAPKY           | GTT 1X100ML 8MG/ML  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| DIABETAN                       | SPC 20X1GM(SACKY)   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DOBICA                         | CPS 50X250MG        | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ENELBIN 100 RETARD             | TBL RET 50X100MG    | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| ENTIZOL                        | TBL 20X250MG        | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| EXCIPIAL KREM                  | CRM 1X100GM         | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| FLIXOTIDE 50 INHALER N         | AER DOS 120X50RG    | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| GINKOR FORT                    | CPS DUR 30 I        | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| GLOBUL.C.NATR.TETRABOR.0.6 CSC | GLO VAG 10X0.6GM    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| HUMALOG 100 IU                 | INJ 1X10ML/1KU      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| IALUGEN PLUS                   | CRM 1X20GM          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| LITHIUM CARBONICUM             | TBL 100X300MG       | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| MILGAMMA N                     | CPS 50              | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| MUCONASAL PLUS                 | SPR NAS 1X10ML      | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| RANISAN 150MG                  | TBL OBD 30X150MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| VEROSPIRON 50MG                | CPS 30X50MG         | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| VIDISIC                        | GEL OPH 3X10GM      | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ZOLOFT 100MG                   | TBL OBD 28X100MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| PRESID 5MG                     | TBL RET 30X5MG      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| KEPPRA 500 MG                  | TBL OBD 100X500MG   | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| CONCOR COR 2.5 MG              | TBL OBD 28X2.5MG    | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| PROSULPIN 50MG                 | TBL 60X50MG         | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CONCOR COR 5 MG                | TBL OBD 28X5MG      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| MADOPAR 250                    | POR TBLNOB100X250MG | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| LORISTA                        | POR.TBL.FLM.28X50MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| DOGMATIL 50 MG                 | POR CPS DUR 30X50MG | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| AERIUS                         | POR SIR 1X60ML      | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| OSTEOGENON                     | POR TBL FLM40X800MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| DIFFERINE KREM                 | CRM 1X30GM/30MG     | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| CORYOL 12,5                    | POR TBLNOB30X12.5MG | 8,00      | 8,00      |          |          |     |
| RAPAMUNE 1 MG                  | POR TBL OBD100X1MG  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| MIRZATEN 30 MG                 | POR TBL FLM 30X30MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CYMBALTA 60 MG                 | POR CPS ETD 28X60MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| RECOXA 15                      | POR TBL NOB 60X15MG | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| LORISTA H 100 MG/25 MG         | POR TBL FLM 28X100/ | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| MEDROL 16 MG                   | POR TBL NOB 50X16MG | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| APO-CITAL 20 MG                | POR TBL FLM 100X20M | 1,00      | 1,00      |          |          |     |

| Název                           | Doplňk               | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|---------------------------------|----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| MYFENAX 500 MG                  | POR TBL FLM 50X500M  | 6,00      | 6,00      |           |           |          |
| VALSACOR 80 MG                  | POR TBL FLM 28X80MG  | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| LANTUS 100 SOLOSTAR             | SDR INJ SOL 5X3ML S  | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| TREXAN 2.5 MG                   | POR TBL NOB 100X2.5  | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| METOJECT 50 MG/ML INJEKCNI ROZT | INJ SOL 1X0.30ML     | 12,00     | 12,00     |           |           |          |
| ORCAL NEO 5 MG                  | POR TBL NOB 30X5MG   | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| ROSUMOP 10 MG                   | POR TBL FLM 100X10M  | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| POLINAIL 80MG/G                 | DRM.LAC.UGC.1X3.3ML  | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| KAPIDIN 10 MG                   | POR TBL FLM 100X10M  | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| KAPIDIN 10 MG                   | POR TBL FLM 30X10MG  | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| TELMISARTAN-RATIOPHARM 80 MG    | POR TBL NOB 28X80MG  | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| CALCIUM-SANDOZ FORTE 500 MG     | POR TBL EFF 20X500M  | 2,00      | 0,00      |           |           |          |
| ENSURE PLUS VANILKA             | 1X220ML              | 20,00     | 20,00     |           |           |          |
| EBIXA 20 MG                     | POR TBL FLM 28X20MG  | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| PIOGLITAZON ACTAVIS 30 MG       | POR TBL NOB 28X30MG  | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| ISAME 150 MG                    | POR TBL NOB 100X150  | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| TARGIN 40/20 MG TABLETY S PRODL | POR TBL PRO 60X40/2  | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| TOLUCOMBI 80 MG/12.5 MG         | POR TBL NOB 28       | 6,00      | 6,00      |           |           |          |
| DETRALEX                        | POR TBL FLM 120X500  | 20,00     | 20,00     |           |           |          |
| FORXIGA 10 MG                   | POR TBL FLM 30X1X10  | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| VIPIDIA 25 MG                   | POR TBL FLM 28X25MG  | 4,00      | 4,00      |           |           |          |
| HERPESIN 400                    | POR TBL NOB 25X400MG | 5,00      | 5,00      |           |           |          |
| KLACID 125 MG/5 ML              | POR GRA SUS 1X60ML   | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| ZEMPLAR 2 MCG TOBOLKY           | POR CPS MOL 4X7X2RG  | 6,00      | 6,00      |           |           |          |
| EGIRAMLON 10 MG/10 MG           | POR CPS DUR 90       | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| MONO MACK DEPOT                 | POR TBL PRO 28X100MG | 6,00      | 6,00      |           |           |          |
| SOOLANTRA 10MG/G KRÉM           | DRM CRM 1X15GM/150MG | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| DAIVOBET GEL                    | DRM GEL 60GM         | 5,00      | 5,00      |           |           |          |
| ELICEA 10 MG                    | TBL FLM 98X10MG      | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| <b>Celkem:</b>                  |                      |           |           | 131804,38 | 145009,84 | 13205,46 |

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 zbývajíc částku sjednané ceny (relevantní část bez DPH) prodávajícímu, považuje se jeho závazek uhradit sjednanou cenu za splněný.