

Doklad číslo - O76089 z 9.2.2017 18:59:22.3330**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: 4777036032

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ATORIS 10	POR TBL FLM 30X10MG	7,00	7,00			
ACYLCOFFIN	TBL 10	2,00	2,00			
ACCUPRO 10	TBL OBD 30X10MG	6,00	6,00			
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	16,00	16,00			
ENELBIN 100 RETARD	TBL RET 100X100MG	10,00	10,00			
ROVAMYCINE 3 M.I.U.	TBL OBD 10X3MU	3,00	0,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	3,00	3,00			
BETOPTIC	GTT OPH 1X5ML	6,00	6,00			
BUSPIRON-EGIS 5MG	TBL 60X5MG	4,00	4,00			
CARDIKET RETARD 40	TBL RET 50X40MG	3,00	3,00			
CELEBREX 100MG	CPS 30X100MG	1,00	1,00			
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 5MG	TBL 20X5MG	10,00	10,00			
DIPROSONE	CRM 1X30GM	1,00	1,00			
DOBICA	CPS 50X250MG	6,00	6,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	6,00	6,00			
DUOMOX 750	TBL 20X750MG	3,00	3,00			
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	20,00	20,00			
FLAMEXIN	TBL 30X20MG	2,00	2,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	2,00	2,00			
FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	3,00	3,00			
FURORESE 40	TBL 50X40MG	5,00	5,00			
GERODORM	TBL 30X40MG	3,00	3,00			
GYRABLOCK 400	TBL OBD 30X400MG	1,00	1,00			
HOTEMIN	INJ 5X1ML/20MG	1,00	1,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	10,00	0,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	30,00	30,00			
KANAVIT	GTT 1X5ML/100MG	20,00	20,00			
KINEDRYL	TBL 10	3,00	3,00			
KORNAM 5MG	TBL 30X5MG	3,00	3,00			
LOCOID CRELO 0.1%	LOT 1X30GM	2,00	2,00			
MILGAMMA N	CPS 50	2,00	2,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	20,00	20,00			
NEUROL 0.25	TBL 30X0.25MG	10,00	10,00			
NEUROL 1.0	TBL 30X1MG	10,00	10,00			
NOLICIN	TBL OBD 20X400MG	2,00	2,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	5,00	0,00			
PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	4,00	4,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	10,00	10,00			
SEDACORON 200MG	TBL 50X200MG	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SIOFOR 850	TBL OBD 60X850MG	12,00	12,00			
SORTIS 20MG	TBL OBD 100X20MG	5,00	5,00			
SPOFAX	SUP 5	4,00	4,00			
THE SALVAT	SPC 1X100GM	2,00	2,00			
TOBRADEX	GTT OPH 1X5ML	4,00	4,00			
TORECAN	DRG 50X6.5MG	4,00	4,00			
TRIAMCINOLON E LECIVA	UNG 1X20GM	2,00	2,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	3,00	0,00			
WARFARIN ORION 5MG	TBL 100X5MG	10,00	10,00			
PRESID 10MG	TBL RET 30X10MG	5,00	5,00			
PRESID 5MG	TBL RET 30X5MG	7,00	7,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	10,00	10,00			
CELLCEPT 500 MG	POR TBL FLM50X500MG	21,00	0,00			
FLAREX	GTT.OPHT.1X5ML 0.1%	3,00	3,00			
EXACYL	POR TBLFLM20X500MG	10,00	10,00			
EQUORAL 100 MG	POR CPS MOL50X100MG	1,00	1,00			
LOKREN 20MG	POR TBL FLM 28X20MG	10,00	10,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	20,00	20,00			
PROTOPIC 0.1% MAST	DRM UNG 1X30GM	1,00	0,00			
INDOCOLLYRE 0.1% OCNI KAPKY	OPHGGT SOL1X5ML0.1%	20,00	20,00			
TRALGIT SR 200	POR TBL RET30X200MG	12,00	9,00			
MONOTAB SR	POR TBL PRO50X100MG	1,00	1,00			
SILKIS MAST	DRM UNG 1X30GM/90RG	3,00	0,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 60	10,00	10,00			
DITUSTAT	POR GTT SOL 1X25ML	1,00	1,00			
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB25X200MG	2,00	0,00			
SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	3,00			
ALVESCO 160 INHALER	INH SOLPSS60X160RG	5,00	5,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	5,00	5,00			
TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X96ML	5,00	5,00			
CORYOL 6,25	PORTBLNOB 30X6.25MG	4,00	4,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	2,00	0,00			
PIRAMIL 5 MG	POR TBL NOB100X5MG	1,00	1,00			
ANGELIQ	POR TBL FLM 84	2,00	2,00			
ATRAM 25	POR TBL NOB 90X25MG	2,00	2,00			
PRENESSA 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	2,00	2,00			
ZOVIRAX 800 MG	POR TBL NOB35X800MG	1,00	0,00			
LUSOPRESS	TBL 28X20MG	12,00	12,00			
METFORMIN-TEVA 500 MG	POR TBL FLM60X500MG	2,00	2,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	10,00	10,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	3,00	3,00			
AMPRIAN 10	POR TBL NOB 90X10MG	5,00	5,00			
PALLADONE-SR 4 MG	POR CPS PRO 60X4MG	3,00	3,00			
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBLFLM 90X50MG	10,00	10,00			
DIAPREL MR	POR TBL RET 120X30M	2,00	2,00			
OTIPAX	AUR GTT SOL 1X16GM	6,00	6,00			
METFORMIN-TEVA 850 MG	POR TBL FLM60X850MG	2,00	2,00			
ADVANTAN KREM	DRM CRM 1X15GM	1,00	1,00			
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG	2,00	2,00			
DICLOFENAC DUO PHARMASWISS 75	POR CPS RDR 30X75MG	10,00	10,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	3,00	3,00			
PRESTANCE 10 MG/5 MG	POR TBL NOB 30	2,00	0,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	3,00	3,00			
INHIBACE 2.5 MG	POR TBL FLM 100X2.5	1,00	1,00			
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100	12,00	12,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	7,00	7,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X20MG	4,00	4,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	4,00	4,00			
ATROPIN-POS 0.5%	GTT OPH1X10ML/50MG	1,00	1,00			
VALZAP 160 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X160M	4,00	4,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	1,00	1,00			
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	1,00	1,00			
APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 100X100	2,00	2,00			
PICOPREP PRASEK PRO PRIP.P.O.R.	POR PLV SOL 2	1,00	1,00			
ADELE	POR TBL NOB 3X21	1,00	1,00			
ARKETIS 20 MG	POR TBL NOB 90X20MG	4,00	4,00			
APO-PAROX	POR TBL FLM 100X20M	3,00	3,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	4,00	4,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	6,00	6,00			
AMLOZEK 10	POR TBL NOB 90X10MG	1,00	1,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	10,00	10,00			
EFIENT 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	9,00	0,00			
GENTADEX 5MG/ML + 1MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	2,00	2,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 90X5MG	3,00	3,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	3,00	3,00			
AZITROMYCIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	2,00	2,00			
FOXIS 37.5MG/325 MG	POR TBL FLM 60	3,00	3,00			
CARZAP 8 MG	POR TBL NOB 28X8MG	2,00	2,00			
CANOCORD 16 MG	POR TBL NOB 28X16MG	3,00	3,00			
MICTONORM UNO 30 MG	POR CPS RDR 28X30MG	3,00	3,00			
EMANERA 20 MG	POR CPS ETD 90X20MG	1,00	1,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	20,00	20,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	3,00	3,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM100X10MG	1,00	1,00			
NO-SPA	TBL 24	4,00	4,00			
CARZAP HCT 32 MG/12,5 MG TABLET	POR TBL NOB 28	3,00	3,00			
SICCAPROTECT	OPH GTT SOL 3X10ML	1,00	1,00			
RAWEL SR	POR TBL PRO 90X1.5M	2,00	2,00			
ZADITEN SDU 0.025%	OPH GTT SOL 30X0.4M	1,00	1,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	2,00	2,00			
FORXIGA 10 MG	POR TBL FLM 90X1X10	2,00	2,00			
FORXIGA 10 MG	POR TBL FLM 30X1X10	3,00	3,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
NORMIX	POR TBL FLM 28X200M	4,00	4,00			
ISOPRINOSINE	POR TBL NOB 100X500MG	4,00	4,00			
ELOCOM	DRM CRM 1X30GM 0.1%	2,00	2,00			
PRESTANCE 5 MG/5 MG	POR TBL NOB 120	3,00	0,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	10,00	10,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	10,00	10,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	20,00	20,00			
EGIRAMLON 10 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 90X40MG	3,00	3,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	3,00	3,00			
AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	2,00	2,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 60GM	4,00	4,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	20,00	20,00			
CIPRALEX 10 MG	TBL FLM 100X10MG II	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				147702,72	162473,01	14770,29

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.