

Doklad číslo - O76437 z 13.3.2017 16:46:26.2670**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: 4777062245

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
ALGIFEN	TBL 20	6,00	6,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	10,00	10,00			
CLOTRIMAZOL AL 100	TBL VAG 6X100MG+APL	6,00	6,00			
DEOXYMYKOIN	TBL 10X100MG	10,00	10,00			
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 10MG	TBL 20X10MG	20,00	0,00			
DIGOXIN 0.250 LECIVA	TBL 30X0.25MG	10,00	10,00			
DITROPAN	TBL 30X5MG	6,00	6,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	10,00	10,00			
EUTHYROX 125	TBL 100X125RG	8,00	8,00			
FENOLAX	TBL OBD 30X5MG	6,00	6,00			
FLAVOBION	TBL OBD 50X70MG	10,00	10,00			
FLUANXOL 1MG	DRG 100X1MG	1,00	1,00			
FLUCINAR	GEL 15GM 0.025%	2,00	0,00			
FROMILID 500	TBL OBD 14X500MG	1,00	1,00			
GLURENORM	TBL 30X30MG	20,00	20,00			
GUAJACURAN 5%	INJ 10X10ML/0.5GM	2,00	0,00			
GUTRON 5MG	TBL 50X5MG	1,00	0,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	1,00	0,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	2,00	0,00			
HEPAROID LECIVA	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
HERBADENT MASAZNI ROZTOK	LIQ 1X25ML	6,00	6,00			
HUMULIN M3(30/70)CARTRIDGE	INJ 5X3ML/300UT	5,00	5,00			
HUMULIN N(NPH)CARTRIDGE	INJ 5X3ML/300UT	5,00	5,00			
HYPOTYLIN	TBL 30X2.5MG	6,00	6,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	15,00	15,00			
LAGOSA	DRG 100X150MG	10,00	10,00			
LAMICTAL 25MG	TBL 42X25MG	20,00	0,00			
MICETAL	SPR 1X30ML 1%	2,00	0,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	10,00	10,00			
MOLSIHEXAL RETARD	TBL RET 30X8MG	6,00	0,00			
MYDOCALM 150MG	TBL OBD 30X150MG	10,00	10,00			
MYFUNGAR	CRM 1X30GM	6,00	6,00			
MYKOSEPTIN	UNG 1X30GM	5,00	0,00			
NAKOM	TBL 100X275MG	20,00	20,00			
NAKOM MITE 100MG/25MG	TBL 100X125MG	20,00	20,00			
NALGESIN S	TBL OBD 10X275MG	1,00	1,00			
NARAMIG 2.5MG	TBL OBD 6X2.5MG	1,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
PANGROL 20000	TBL OBD 50	10,00	10,00			
PLENDIL ER 5MG	TBL RET 30X5MG	10,00	10,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	30,00	30,00			
REASEC	TBL 20X2.5MG	5,00	5,00			
RISPERDAL 2MG	TBL OBD 20X2MG	2,00	2,00			
ROSALOX	CRM 1X40GM 1%	2,00	0,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	6,00	0,00			
SILYMARIN AL 50	DRG 100X50MG	4,00	4,00			
SIMVACARD 40	TBL OBD 28X40MG	6,00	0,00			
SIOFOR 850	TBL OBD 120X850MG	5,00	5,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 30X40MG	6,00	6,00			
SULFASALAZIN K	TBL OBD 50X500MG	4,00	0,00			
TENSIOMIN 25MG	TBL 30X25MG	2,00	2,00			
TRIAMCINOLON LECIVA	UNG 1X10GM 0.1%	2,00	2,00			
TRITACE 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	10,00	10,00			
UBRETID 5MG	TBL 20X5MG	2,00	0,00			
UNDESTOR	CPS 60X40MG	18,00	0,00			
VENTOLIN ROZTOK K INHALACI	INH SOL1X20ML/120MG	4,00	0,00			
VIDISIC	GEL OPH 1X10GM	2,00	2,00			
WARFARIN ORION 3MG	TBL 100X3MG	10,00	10,00			
WARFARIN ORION 5MG	TBL 100X5MG	20,00	20,00			
PROPOLIS	GTT 50ML VCELPO	3,00	3,00			
GERATAM 1200	TBL OBD 60X1200MG	2,00	2,00			
RANISAN 75MG	TBL.OBD.10X75MG	2,00	2,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	40,00	0,00			
XELODA 500 MG	POR TBLFLM120X500MG	2,00	1,00			
CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	303,00	303,00			
SIMVACARD 20	TBL OBD 84X20MG	6,00	0,00			
LOZAP 50	TBL.POR.FLM.30X50MG	6,00	6,00			
LOKREN 20MG	POR TBL FLM 98X20MG	10,00	10,00			
TARDYFERON-FOL	POR TBL RET 30	10,00	10,00			
ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	6,00	6,00			
CIPRALEX 10MG	POR.TBL.28X10MG	10,00	10,00			
ASENTRA 50	TBL FLM 28X50MG	6,00	6,00			
GIONA EASYHALER 400	INH PLV 1X100DAVEK	2,00	2,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	50,00	4,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 84X20MG	6,00	0,00			
LEVITRA 10 MG	POR TBL FLM 4X10MG	1,00	0,00			
AERIUS	POR TBL FLM 50X5MG	2,00	2,00			
LACRISYN	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
HIPRES 5	POR TBL NOB 30X5MG	10,00	10,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	10,00	10,00			
TRITACE 10 MG	POR TBL NOB 30X10MG	10,00	10,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	10,00	10,00			
ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM 150	POR TBL FLM14X150MG	5,00	5,00			
SIMGAL 10 MG	POR TBL FLM 84X10MG	5,00	0,00			
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB25X200MG	5,00	0,00			
SIMGAL 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
SIMGAL 40 MG	POR TBL FLM 28X40MG	1,00	0,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	20,00	20,00			
SIMGAL 40 MG	POR TBL FLM 84X40MG	4,00	0,00			
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	6,00	6,00			
SIMVAX 10	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	6,00	6,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SERTRALIN ACTAVIS 100 MG	PORTBLFLM30X100MG	4,00	4,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGTTUSUS1X5ML0.1%	10,00	0,00			
METFORMIN-TEVA 500 MG	POR TBL FLM60X500MG	10,00	10,00			
ROSEMIG SPRINTAB 100 MG	POR TBL DIS 2X100MG	1,00	0,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	6,00	6,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2.5ML	5,00	0,00			
DHC CONTINUS 60 MG	PORTBLRET60X60MG B	6,00	6,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 90X20MG	15,00	15,00			
NEOTIGASON 25 MG	POR CPS DUR 30X25MG	10,00	0,00			
DIAPREL MR	POR TBL RET 120X30M	20,00	20,00			
METFORMIN-TEVA 850 MG	POR TBL FLM60X850MG	10,00	10,00			
METFORMIN-TEVA 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	6,00	0,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM 60X20 M	6,00	6,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	4,00	4,00			
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	20,00	20,00			
PRESTARUM NEO FORTE	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	0,00			
PRESTARUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	20,00	20,00			
NEUPRO 8 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X18MG	20,00	0,00			
ADVANTAN KREM	DRM CRM 1X15GM	5,00	5,00			
NEUPRO 6 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X13.5	20,00	0,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	5,00	5,00			
HIRUDOID FORTE	DRM GEL 1X40GM	3,00	3,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	10,00	10,00			
ARICEPT 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	8,00	8,00			
SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	10,00	10,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 100X20M	6,00	0,00			
IBALGIN 200 (IBUPROFEN 200)	TBL OBD 24X200MG	5,00	5,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	6,00	0,00			
GRANISETRON MYLAN 1 MG	POR TBL FLM 10X1MG	10,00	10,00			
JANUMET 50 MG/1000 MG	POR TBL FLM 56X50MG	10,00	0,00			
VALSACOR 80 MG	POR TBL FLM 28X80MG	1,00	1,00			
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100	12,00	12,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
APO-FENO	POR CPS DUR 100X200	2,00	2,00			
APO-OME 20	POR CPS ETD 100X20M	2,00	2,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	10,00	0,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	50,00	19,00			
ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X40MG	10,00	10,00			
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	1,00	1,00			
APO-ENALAPRIL 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	0,00			
APO-ATORVASTATIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	0,00			
INDAPAMID STADA 1.5 MG	POR TBL PRO 30X1.5M	1,00	1,00			
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	3,00	3,00			
ROSUMOP 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00	2,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
APO-SIMVA 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	0,00			
CLEXANE FORTE	INJ SOL 10X0.8ML/12	2,00	2,00			
ROSEMIG 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	12,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	3,00	0,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	6,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	4,00	0,00			
APO-SIMVA 10	POR TBL FLM 100X10M	2,00	0,00			
APO-ACEBUTOL	POR TBL FLM 100X400	3,00	0,00			
ZOLPIDEM ORION 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	1,00	1,00			
IRBESARTAN ACTAVIS 150 MG	POR TBL FLM 30X150M	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
EFIENT 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	6,00			
CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00	1,00			
GENTADEX 5MG/ML + 1MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	2,00	2,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	8,00	8,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	10,00	10,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	6,00	6,00			
METHOTREXAT EBEWE 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	2,00	2,00			
EUTHYROX 200 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X200	2,00	2,00			
FOXIS 37.5MG/325 MG	POR TBL FLM 60	6,00	6,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100M	4,00	4,00			
BETAXA 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	3,00	0,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	5,00	5,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	5,00	0,00			
COMBISO 5 MG/6.25 MG	POR TBL NOB 30	2,00	0,00			
EGIRAMLON 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 30	6,00	0,00			
EGIRAMLON 10 MG/5 MG	POR CPS DUR 30	6,00	0,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 30	10,00	0,00			
SIMVASTATIN MYLAN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	2,00	2,00			
WARFARIN PMCS 2MG	TBL 100X2MG	2,00	2,00			
NALGESIN S	POR TBL FLM 30X275M	3,00	3,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 90X40MG	6,00	6,00			
VALSACOR 80 MG	POR TBL FLM 84X80MG	1,00	1,00			
SORVASTA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	15,00	0,00			
JENTADUETO 2.5 MG/850 MG	POR TBL FLM 60X1	2,00	0,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLV. TBL.	POR TBL ENT 98X20MG	1,00	1,00			
NO-SPA	TBL 24	6,00	6,00			
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	3,00			
SICCAPROTECT	OPH GTT SOL 3X10ML	2,00	2,00			
COMBAIR	INH SOL PSS 180DAVE	3,00	3,00			
PERINPA 8 MG/2.5 MG	POR TBL NOB 90	1,00	0,00			
JANUMET 50 MG/850 MG	POR TBL FLM 196X50M	3,00	0,00			
ALLERGOCROM NOSNI SPREJ	NAS SPR SOL 1X15ML	2,00	2,00			
TELMISARTAN EGIS TBL OBD	98X40MG	3,00	0,00			
FORTILIP 267 MG	POR CPS DUR 30X267M	2,00	2,00			
CONVULEX CR 500 MG	POR TBL PRO 50X500M	8,00	8,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 168X5MG	2,00	2,00			
BELODERM 0.05 % KOZNI ROZTOK	DRM SOL 1X50ML	1,00	1,00			
CAPECITABINE GLENMARK 500 MG	POR TBL FLM 120X500	2,00	0,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	2,00	2,00			
PERINDOPRIL MYLAN 8 MG	POR TBL NOB 90X8MG	1,00	0,00			
ZOREM 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	3,00	3,00			
FORXIGA 10 MG	POR TBL FLM 90X1X10	4,00	4,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	2,00	2,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	6,00	0,00			
NOCLAUD 100 MG	POR TBL NOB 56X100M	1,00	1,00			
TRIPLIXAM 10 MG/2.5 MG/10 MG	POR TBL FLM 30	2,00	0,00			
VIPIDIA 25 MG	POR TBL FLM 28X25MG	3,00	3,00			
OLANZAPIN MYLAN 5 MG TABLETY DI	POR TBL DIS 28X5MG	4,00	4,00			
ACLEXA 200 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 30X200M	8,00	8,00			
BLESSIN PLUS H 160/12.5 MG	POR TBL FLM 98X160/	1,00	1,00			
PIOGLITAZON MYLAN 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	4,00	4,00			
INVOKANA 100 MG	POR TBL FLM 30X100MG	4,00	0,00			
SPERSALLERG	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	3,00			
CARAMLO 5 MG/8 MG TABLETY	POR TBL NOB 28	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
VALPROAT CHRONO SANDOZ 500 MG	POR TBL PRO 90X500MG	5,00	5,00			
HERPESIN 400	POR TBL NOB 25X400MG	4,00	4,00			
TOBEX LA	OPH GTT SOL 5ML/15MG	2,00	0,00			
CONVERIDE 300 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 30	10,00	10,00			
VICTOZA 6 MG/ML	SDR INJ SOL 2X3ML	3,00	3,00			
CORBILTA 50 MG/12,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
FYCOMPA 12 MG	POR TBL FLM 28X12MG	3,00	0,00			
TESTIM 50 MG TRANSDERMÁLNÍ GEL	TDR GEL 30X5GM/50MG	2,00	0,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
PETINIMID	POR CPS MOL 100X250MG	2,00	0,00			
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 90X145MG	5,00	0,00			
OPRYMEA 2,1 MG	POR TBL PRO 30X2.1MG	6,00	0,00			
DAVOBET GEL	DRM GEL 60GM	15,00	15,00			
KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	4,00	4,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	20,00	20,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	5,00	5,00			
TADOGLEN 150 MG/37,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	4,00	0,00			
HELICID 20 ZENTIVA	CPS ETD 14X20MG	2,00	2,00			
CIPRALEX 10 MG	TBL FLM 100X10MG II	3,00	3,00			
TELMISARTAN EGIS 40 MG	TBL FLM 30X40MG	4,00	0,00			
ANOPYRIN 100 MG	TBL NOB 100X100MG	40,00	0,00			
CAPECITABINE MYLAN 500 MG	500MG TBL FLM 120 II	5,00	0,00			
CAPECITABINE MYLAN 150 MG	150MG TBL FLM 60 II	1,00	0,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6	INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6MG/ML	10,00	10,00			
NICORETTE ICEMINT GUM 2MG	ORM GUM MND 105X2M	2,00	2,00			
Celkem:				304859,05	335408,93	30549,88

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.