

Doklad číslo - O76513 z 21.3.2017 14:12:55.0610**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: 4777068711

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ANOPYRIN 400MG	TBL 10X400MG	10,00	10,00			
ARNIKA BYLINNY KREM	CRM 50GM VRIDLO	2,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
DERMOVATE	UNG 1X25GM 0.05%	10,00	10,00			
DEXA-GENTAMICIN	UNG OPH 1X2.5GM	2,00	0,00			
DICLOREUM RETARD	TBL RET 20X100MG	1,00	0,00			
DICYNONE 250	INJ 4X2ML/250MG	6,00	6,00			
DUOVIT	TBL OBD 40(20+20)	2,00	0,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 100	2,00	2,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	AER DOS 120X50RG	5,00	0,00			
FLUCON	SUS OPH 1X5ML 0.1%	10,00	10,00			
GAZA KOMPR.STER.STERILUX ES	BAL 2X25KS 10X10CM	3,00	3,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	3,00	0,00			
HYLAK FORTE	SOL 1X100ML	5,00	5,00			
INDAP	CPS 30X2.5MG	10,00	10,00			
KARON	INJ 0.2ML/100RG+SOL	3,00	0,00			
KOMBI-KALZ 1000/880	GRA EFF 30SACKU	3,00	3,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	3,00	0,00			
MILGAMMA	DRG 50	3,00	3,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	5,00	5,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
PANGROL 20000	TBL OBD 50	10,00	10,00			
PREDNISON 20 LECIVA	TBL 20X20MG(BLISTR)	10,00	10,00			
PROPANORM 150MG	TBL OBD 50X150MG	10,00	10,00			
RHEFLUIN	TBL 30	30,00	0,00			
RHINOCORT AQUA 64MCG	SPR NAS 120X64RG	5,00	0,00			
ROSALOX	CRM 1X40GM 1%	3,00	0,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	5,00	0,00			
SIMVACARD 20	TBL OBD 28X20MG	10,00	4,00			
SIMVACARD 40	TBL OBD 28X40MG	4,00	0,00			
SPIROPENT	SIR 1X100ML/0.1MG	3,00	0,00			
TOBRADEX	GTT OPH 1X5ML	10,00	10,00			
TOBREX	GTT OPH 1X5ML/15MG	10,00	10,00			
TRAMAL RETARD 100	TBL OBD 30X100MG	20,00	20,00			
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	3,00	3,00			
UNO	TBL OBD 20X150MG	2,00	2,00			
URSOFALK	CPS 100X250MG	10,00	0,00			
VASILIP 20	TBL OBD 28X20MG	3,00	3,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ZOVIRAX	CRM 1X2GM 5%	3,00	0,00			
PRESID 5MG	TBL RET 30X5MG	10,00	10,00			
PRESID 2.5 MG	TBL RET 30X2.5MG	10,00	10,00			
DAPRIL 20	POR TBL NOB 30X20MG	3,00	3,00			
SIMVACARD 20	TBL OBD 84X20MG	6,00	0,00			
LORISTA	POR TBLFLM 84X50MG	6,00	6,00			
LORATADIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB30X10MG	1,00	1,00			
TRANSTEC 70 MCG/H	DRM EMP TDR 5X40MG	6,00	6,00			
ZINNAT 125 MG	GRA SUS 1X50ML	3,00	0,00			
EUGASTRIN	SPC 20X1G	2,00	2,00			
BERODUAL N	INH SOL PSS 200DAV	10,00	0,00			
INDOCOLLYRE 0.1% OCNI KAPKY	OPHGGT SOL1X5ML0.1%	20,00	20,00			
ATROVENT N	INH SOL PSS200X20RG	10,00	0,00			
LACRISYN	GTT OPH 1X10ML	10,00	0,00			
ESPRITAL 30	POR TBL FLM 30X30MG	5,00	5,00			
ZYMAFLUOR 1/4 MG	PORTBLNOB200X0.25MG	1,00	0,00			
FLONIDAN 10MG TABLETY	POR TBL NOB 90X10MG	5,00	5,00			
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB25X200MG	6,00	0,00			
KALIUM CHLORATUM BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	10,00	10,00			
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	10,00	10,00			
XYZAL	POR TBL FLM 50X5MG	1,00	1,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	10,00	10,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 30X20MG	1,00	0,00			
ZOVIRAX 800 MG	POR TBL NOB35X800MG	2,00	0,00			
ZOLSANA 10 MG	POR TBL FLM20X10MGB	2,00	2,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGTTSSUS1X5ML0.1%	20,00	0,00			
ROSEMIG SPRINTAB 100 MG	POR TBL DIS 2X100MG	1,00	0,00			
XYZAL	POR TBL FLM 90X5MG	10,00	10,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	10,00	10,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 90X10MG	5,00	5,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
ARTRILOM 15 MG	POR TBL NOB 50X15MG	4,00	4,00			
VIRGAN 1.5MG/G OCNI GEL	OPH GEL 1.5MG/GM	10,00	0,00			
TOPVET LICHORERISNICE	100ML	2,00	2,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	4,00	4,00			
NIMESIL	POR GRA SUS 30X100M	10,00	10,00			
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
TERBISTAD 1% KREM	DRM CRM 1X15GM	1,00	1,00			
DIASIP JAHODA	POR SOL 1X200ML	2,00	2,00			
DIASIP VANILKA	POR SOL 1X200ML	2,00	2,00			
AMPRIAN H 5 MG/25 MG	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
NEUPRO 6 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X13.5	3,00	0,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	0,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	10,00	10,00			
CEZERA 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	3,00	3,00			
TOPVET OSTROPESTREC	100ML	2,00	2,00			
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 98X20MG	1,00	1,00			
CALCIUM 500MG GENERICA	TBL EFF 20	3,00	3,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	3,00	0,00			
EWOFEX 120 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X120M	3,00	3,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120X25/	2,00	0,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	5,00	5,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	6,00	0,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X20MG	2,00	2,00			
METFORMIN 850 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 60X850M	2,00	2,00			
CLOPIDOGREL MYLAN 75MG POR.TBL 90X75MG		1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TAMSULOSIN HCL MYLAN 0.4 MG	POR CPS RDR 100X0.4	1,00	1,00			
METFORMIN 500 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X500M	1,00	1,00			
ARTRILOM 15 MG	POR TBL NOB 100X15M	1,00	0,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2.5	POR TBL FLM 90	5,00	5,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	1,00	1,00			
ROSEMIG 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	5,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
CADUET 10 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	1,00	1,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	6,00	6,00			
SUMAMED 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
SERTIVAN 50 MG	POR TBL FLM 28X50MG	3,00	3,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	10,00	10,00			
ZOLPIDEM ORION 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
LOSARTAN TEVA 100 MG	POR TBL FLM 90X100M	1,00	1,00			
GENTADEX 5MG/ML + 1MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	10,00	10,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	10,00	10,00			
TRALGIT OROTAB 50 MG	POR TBL DIS 60X50MG	2,00	2,00			
EASYLAX DETS.PROJIMADLO	AMP 6X3G	3,00	0,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	3,00	3,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 100 MG	POR TBL PRO 100X100	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 200 MG	POR TBL PRO 100X200	1,00	0,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	20,00	20,00			
PANTOPRAZOLE ZENTIVA 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	2,00	0,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	5,00	5,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100M	10,00	10,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
BRILIQUE 90 MG	POR TBL FLM 56X90MG	5,00	0,00			
CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAH	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 3X5ML	10,00	10,00			
DUAC GEL	DRM GEL 15 GM	1,00	1,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	2,00	2,00			
PRENESSA 4 MG	POR TBL NOB 90X4MG	5,00	5,00			
IKAMETIN 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	9,00	0,00			
ZANACODAR 80 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X80MG	1,00	0,00			
DESLORATADIN ZENTIVA	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	2,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 20	1,00	1,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 50	2,00	2,00			
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	5,00	5,00			
BEPANTHEN CARE	UNG 3.5G	10,00	0,00			
ALLERGOCROM NOSNI SPREJ	NAS SPR SOL 1X15ML	10,00	10,00			
RAWEL SR	POR TBL PRO 90X1.5M	2,00	2,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	2,00	2,00			
YANELA POR.TB.FLM. 3X21		1,00	0,00			
DUOPLAVIN 75 MG/100 MG	POR TBL FLM 28	3,00	3,00			
CANIVERM PERORALNI PASTA	PSY A KOCKY 4ML	1,00	1,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	5,00	5,00			
TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	POR GTT SOL 1X96ML	5,00	5,00			
BISOPROLOL PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	1,00	1,00			
VEREGEN 10% MAST DRM.UNG.	15G	1,00	0,00			
SPEDRA 100MG	4X100MG	1,00	1,00			
EPLERENON SANDOZ 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	3,00	3,00			
ALERPALUX 1 MG/ML OCNI KAPKY. R	OPH GTT SOL 1X5ML/5	5,00	5,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AMOKSIKLAV 1 G	POR TBL FLM 21X1GM	2,00	2,00			
RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMU/2	INH PLV DOS 1X30 DA	6,00	6,00			
TRITTICO PROLONG 300 MG TABLETY	POR TBL PRO 30X300M	2,00	2,00			
VIDONORM 8 MG/5 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
MELOCOX 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	10,00	10,00			
ELOCOM	DRM CRM 1X15GM 0.1%	1,00	1,00			
PURINOL 100 MG	POR TBL NOB 50X100MG	2,00	0,00			
TESTIM 50 MG TRANSDERMÁLNÍ GEL	TDR GEL 30X5GM/50MG	2,00	0,00			
GOPTEN 4 MG	POR CPS DUR 98X4MG	2,00	2,00			
LUXFEN, 2 MG/ML OČNÍ KAPKY,	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	10,00			
OPRYMEA 2,1 MG	POR TBL PRO 30X2.1MG	3,00	3,00			
EMERADE 300 MIKROGRAMŮ	INJ SOL PEP 1X0.3ML	3,00	3,00			
SOOLANTRA 10MG/G KRÉM	DRM CRM 1X15GM/150MG	1,00	1,00			
IMURAN 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG	2,00	0,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 14 II	5,00	5,00			
GOPTEN 4 MG	CPS DUR 28X4MG	3,00	3,00			
ZOFRAN ZYDIS 8 MG	TBL BUC 10X8MG	1,00	0,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6	INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6MG/ML	3,00	3,00			
Celkem:				112656,12	123984,96	11328,84

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.