

Doklad číslo - O76648 z 3.4.2017 12:59:15.8480**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: 4777078817

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACECOR 400	TBL OBD 30X400MG	3,00	3,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	10,00	10,00			
BELOSALIC	UNG 1X30GM	4,00	4,00			
CHLORPROTHIXEN 50 LECIVA	TBL OBD 30X50MG	2,00	2,00			
CIPLOX 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	5,00			
CORDIPIN XL	TBL RET 30X40MG	3,00	0,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	10,00	10,00			
DERMOVATE	CRM 1X25GM 0.05%	4,00	4,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 20X100MG	2,00	2,00			
DOLMINA 100 SR	TBL RET 20X100MG	1,00	1,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	10,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	20,00	20,00			
FORTECORTIN 4	TBL 20X4MG	3,00	3,00			
FRONTIN 0.5MG	TBL 30X0.5MG	3,00	3,00			
FUNGICIDIN LECIVA	UNG 1X10GM	5,00	5,00			
HEPAROID LECIVA	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	20,00	20,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	80,00	80,00			
JODISOL ROZTOK	LIQ 1X3.6GM	5,00	5,00			
LEROS SENNA LIST	SPC 20X1.5G	3,00	3,00			
MAGRILAN	CPS 30X20MG	3,00	3,00			
MILURIT 300	TBL 30X300MG	10,00	10,00			
NAKOM	TBL 100X275MG	5,00	5,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	20,00	0,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON	UNG OPH 1X5GM 0.5%	6,00	0,00			
PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	5,00	5,00			
PHLOGENZYM	TBL OBD 100	2,00	2,00			
PIMAFUCORT	CRM 1X15GM	3,00	3,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	50,00	50,00			
PROLEKOFEN 300MG	TBL OBD 50X300MG	4,00	4,00			
PROPANORM 150MG	TBL OBD 50X150MG	2,00	2,00			
RELPAK 80MG	TBL OBD 2X80MG (AC)	10,00	10,00			
SERETIDE DISKUS 50/250	INH PLV 60X50/250RG	10,00	10,00			
SIMVACARD 10	TBL OBD 28X10MG	2,00	0,00			
SIOFOR 500	TBL OBD 120X500MG	6,00	6,00			
TORECAN	SUP 6X6.5MG	8,00	8,00			
TRAMAL	CPS 20X50MG	10,00	10,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	3,00	0,00			
VIDISIC	GEL OPH 1X10GM	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	1,00	0,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	10,00	10,00			
CONCOR COR 5 MG	TBL OBD 28X5MG	20,00	20,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	20,00	20,00			
AERIUS	POR TBL FLM 50X5MG	1,00	1,00			
DEPREX LECIVA	POR CPS DUR 30X20MG	4,00	0,00			
LOZAP H	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
MADOPAR 62.5	PORTBLSOL100X62.5MG	2,00	2,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBLFLM 30X100MG	1,00	1,00			
CORYOL 6,25	PORTBLNOB 30X6.25MG	5,00	5,00			
ALPHA D3 1MCG	POR CPS MOL 30X1RG	10,00	10,00			
EBIXA 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG	3,00	3,00			
MABRON RETARD 100	POR TBL PRO30X100MG	2,00	2,00			
ZOVIRAX 800 MG	POR TBL NOB35X800MG	4,00	0,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	10,00	10,00			
AKNENORMIN 20 MG MEKKE	POR CPS MOL30X20MG	2,00	2,00			
FSME-IMMUN 0.5ML BAXTER	INJ SUS1X0.5ML/DAV	4,00	4,00			
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBLFLM 90X50MG	20,00	20,00			
ASENTRA 50	POR TBL FLM 84X50MG	1,00	1,00			
DIAPREL MR	POR TBL RET 120X30M	10,00	10,00			
ALENDRONAT SANDOZ 70	POR TBL NOB 12X70MG	1,00	1,00			
ALENDRONATE-TEVA 70 MG	POR TBL NOB 12X70MG	1,00	1,00			
AKNENORMIN 10 MG MEKKE	POR CPS MOL30X10MG	1,00	1,00			
ADVANTAN KREM	DRM CRM 1X15GM	2,00	2,00			
BETASERC 16	POR TBL NOB 60X16MG	4,00	4,00			
HIRUDOID FORTE	DRM GEL 1X40GM	2,00	2,00			
REQUIP-MODUTAB 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	3,00	3,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	10,00	10,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
CONTOLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40M	10,00	10,00			
METFORMIN 500 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X500M	5,00	5,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	2,00	2,00			
DIAPREL MR 60 MG	POR TBL RET 30X60MG	6,00	6,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	5,00	5,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	2,00	2,00			
LEKOPTIN RETARD	POR TBL RET 100X240	1,00	1,00			
ATORIS 30	POR TBL FLM 30X30MG	6,00	6,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	20,00	10,00			
VASOCARDIN SR 200	POR TBL PRO 100X200	3,00	3,00			
DAVOBET GEL	DRM GEL 30GM	3,00	0,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 3X5ML	3,00	3,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 50	2,00	2,00			
EPIPEN 300 MIKROGRAMU	INJ SOL PEP 1X0.3ML	2,00	2,00			
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300M	10,00	10,00			
FORTILIP 267 MG	POR CPS DUR 90X267M	1,00	1,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	3,00	3,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	30,00	30,00			
KREON 10 000	POR CPS ETD 50	3,00	3,00			
MELOVIS 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	3,00	3,00			
EUPHYLLIN CR N 300	POR CPS PRO 50X300MG	5,00	5,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50RG II	20,00	20,00			
LIPANTHYL 267 M	POR CPS DUR 90X267MG	6,00	6,00			
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL PRO 100X240MG	6,00	6,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	15,00	15,00			
LIPANTHYL SUPRA 160 MG	POR TBL FLM 90X160MG	3,00	0,00			
FUROLIN TABLETY	POR TBL NOB 30X100MG	15,00	15,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SEROXAT 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG II	3,00	3,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 10X1	2,00	2,00			
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	10,00	10,00			
Celkem:				189375,24	208312,37	18937,13

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.