

**Doklad číslo - O76911 z 28.4.2017 16:43:02.9010****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: 4777099200

| Název                   | Doplňek             | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|-------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| AKNEMYCIN               | LIQ 1X25ML/500MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| AKNEMYCIN 2000          | UNG 1X25GM/500MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| AMBROBENE 15MG/5ML      | SIR 1X100ML         | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ATENOLOL AL 25          | TBL OBD 100X25MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| BUDENOFALK              | CPS ENT 100X3MG     | 12,00     | 0,00      |          |          |     |
| BURONIL 25MG            | TBL OBD 50X25MG     | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| CIPLOX                  | GTT OPH/OTO 5ML     | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| COTRIMOXAZOL AL FORTE   | TBL 20X960MG        | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| DALACIN C 300MG         | CPS 16X300MG        | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| DAPRIL 5                | TBL 30X5MG          | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| DEMYCAN FORTE FOR MERCO | SPR 120ML           | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| DERMOVATE               | CRM 1X25GM 0.05%    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DICLOFENAC AL RETARD    | TBL RET 50X100MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DICYNONE 250            | INJ 4X2ML/250MG     | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| DIFLUCAN 150MG          | CPS 1X150MG         | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DIROTON 20MG            | TBL 28X20MG         | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DORSIFLEX 200MG         | TBL 30X200MG        | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| DUOFILM                 | LIQ 1X15ML          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ENAP 5MG                | TBL 100X5MG         | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ENAP 5MG                | TBL 30X5MG          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ENELBIN 100 RETARD      | TBL RET 50X100MG    | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| EUPHYLLIN CR N 200      | CPS RET 50X200MG    | 40,00     | 40,00     |          |          |     |
| FERRO-FOLGAMMA          | CPS 20              | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| FLOXAL                  | UNG OPH 1X3GM       | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| FUCICORT                | CRM 1X15GM          | 15,00     | 0,00      |          |          |     |
| FUCIDIN                 | CRM 1X15GM 2%       | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| FURORESE 125            | TBL 100X125MG       | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| GLUCAGEN 1MG HYPOKIT    | INJ SIC 1MG+SOL+STR | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| GLURENORM               | TBL 30X30MG         | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| GOPTEN 2MG              | CPS 28X2MG          | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| HAVRIX 1440             | INJ 1X1ML/DAV.+STR. | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| HEPAROID LECIVA         | UNG 1X30GM          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| HUMALOG 100 IU          | INJ 1X10ML/1KU      | 20,00     | 5,00      |          |          |     |
| HYALGAN 20MG/2ML        | INJ 1X2ML/20MG-STR. | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| LAGOSA                  | DRG 50X150MG        | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| LAMICTAL 25MG           | TBL 42X25MG         | 60,00     | 0,00      |          |          |     |
| LAMICTAL 50MG           | TBL 42X50MG         | 60,00     | 0,00      |          |          |     |
| LINOLADIOL N            | CRM 1X50GM          | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| LOGEST                  | DRG 3X21(=63)       | 2,00      | 2,00      |          |          |     |

| Název                      | Doplňk              | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|----------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| MYKOSEPTIN                 | UNG 1X30GM          | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| NEUROL 0.25                | TBL 30X0.25MG       | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| NITROMINT 2.6MG            | TBL RET 60X2.6MG    | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| NOVORAPID PENFILL          | INJ 5X3ML/300UT     | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| IDEALTEX 14CM/5M           | KS, 931 064/2       | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| OESTROGEL                  | GEL 1X80GM          | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| OPHTHALMO-HYDROCORTISON    | UNG OPH 1X5GM 0.5%  | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| OPHTHALMO-SEPTONEX         | GTT OPH 1X10ML      | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| PENTASA                    | SUP 28X1GM          | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| PHENAEMAL 0.1              | TBL 50X100MG        | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| PHLOGENZYM                 | TBL OBD 100         | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| PREDNISON 5 LECIVA         | TBL 20X5MG          | 30,00     | 30,00     |          |          |     |
| PROZAC                     | CPS 28X20MG         | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| PURINOL 300MG              | TBL 30X300MG        | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| RELPAK 80MG                | TBL OBD 2X80MG (AC) | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| RHINOCORT AQUA 64MCG       | SPR NAS 120X64RG    | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| RIVOTRIL 2MG               | TBL 30X2MG          | 40,00     | 40,00     |          |          |     |
| ROSALOX                    | CRM 1X40GM 1%       | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| RYTMONORM 300MG            | TBL OBD 50X300MG    | 15,00     | 0,00      |          |          |     |
| SALOFALK 500               | SUP 30X500MG        | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| SECATOXIN FORTE            | GTT 1X25ML/62.5MG   | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| SECTRAL 400MG              | TBL OBD 30X400MG    | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| SIMVACARD 10               | TBL OBD 28X10MG     | 12,00     | 0,00      |          |          |     |
| SIMVACARD 20               | TBL OBD 28X20MG     | 15,00     | 0,00      |          |          |     |
| SIMVACARD 40               | TBL OBD 28X40MG     | 8,00      | 0,00      |          |          |     |
| SORTIS 40MG                | TBL OBD 100X40MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| TWINRIX ADULT              | INJ 1X1ML/DAV+FIX.J | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| VERRUMAL                   | LIQ 1X13ML          | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| VIDISIC                    | GEL OPH 1X10GM      | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| VIDISIC                    | GEL OPH 3X10GM      | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| ZODAC                      | TBL OBD 7X10MG      | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| ZOVIRAX                    | CRM 1X2GM 5%        | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| ZOXON 4                    | TBL 30X4MG          | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| JEHLA NOVOFINE             | VEL.31G X 6MM,BAL.1 | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| GERATAM 1200               | TBL OBD 100X1200MG  | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| WELLBUTRIN SR              | TBL RET 60X150MG    | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| AZITROX 500                | POR TBL FLM 3X500MG | 8,00      | 8,00      |          |          |     |
| BETALOC ZOK 25 MG          | TBL RET 28X25MG     | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| BETALOC ZOK 25 MG          | TBL RET 100X25MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| TRUSOPT                    | OPH GTT SOL 1X5ML   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| SIMVACARD 20               | TBL OBD 84X20MG     | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| RECTODELT 100 MG           | SUP 4X100MG         | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| LIPANOR                    | POR CPS 60X100MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ASENTRA 50                 | TBL FLM 28X50MG     | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| NOVOMIX 30 PENFILL         | INJ SUS 5X3ML       | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG | POR TBL NOB 30X5MG  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| RAMIL 1.25                 | POR TBLNOB30X1.25MG | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| RAMIL 2.5                  | POR TBLNOB 30X2.5MG | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| RAMIL 5                    | POR TBLNOB 30X5MG   | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| KEPPRA 1000 MG             | TBL OBD 50X1000MG   | 60,00     | 0,00      |          |          |     |
| RAMIL 2.5                  | POR TBLNOB 90X2.5MG | 12,00     | 0,00      |          |          |     |
| SIMGAL 20 MG               | POR TBL FLM 84X20MG | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| LACRISYN                   | GTT OPH 1X10ML      | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| METFOGAMMA 500             | POR TBLFLM120X500MG | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| SALAZOPYRIN EN             | POR TBLENT100X500MG | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| DEPREX LECIVA              | POR CPS DUR 30X20MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |

| Název                          | Doplňk              | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|--------------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| HIPRES 10                      | POR TBL NOB 30X10MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| GLUCOPHAGE 850 MG              | POR TBLFLM100X850MG | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| VIBROCIL                       | NAS GTT SOL 1X15ML  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| SIMGAL 10 MG                   | POR TBL FLM 84X10MG | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| ATORIS 10                      | POR TBL FLM 30X10MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| 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      |          |          |     |
| VENTOLIN                       | POR SIR 1X150ML     | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| SIMGAL 40 MG                   | POR TBL FLM 84X40MG | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| ZOVIRAX 400 MG                 | POR TBL NOB70X400MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| PIRAMIL 10 MG                  | POR TBL NOB100X10MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| URSOSAN                        | POR CPSDUR100X250MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| HYPROMELOZA-P                  | GTT OPH 1X10ML      | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| SIMVAX 10                      | POR TBL FLM 28X10MG | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| SIMVAX 20                      | POR TBL FLM 28X20MG | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| TANYZ                          | PORCPS RDR 90X0#4MG | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| DUOMOX 1000                    | PORTBLNO14X1000MG   | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| DEXAMETHASONE WZF POLFA        | OPHGTTSSUS1X5ML0.1% | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| HUMALOG MIX50 100 IU/ML        | INJ SUS 5X3ML/300UT | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ROSEMIG SPRINTAB 100 MG        | POR TBL DIS 2X100MG | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| SOTAHEXAL 80                   | POR TBLNOB 100X80MG | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| FINEX                          | POR TBL FLM 100X5MG | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| ALFUZOSTAD 10 MG TBL PRO       | POR TBL PRO 90X10MG | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| ONPRELEN 20                    | POR CPS DUR 28X20MG | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| ACTOS 15 MG                    | POR TBL NOB 28X15MG | 12,00     | 12,00     |          |          |     |
| ONPRELEN 10                    | POR CPS DUR 28X10MG | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| BETAHISTIN ACTAVIS 16 MG       | POR TBL NOB 60X16MG | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| ARTRILOM 15 MG                 | POR TBL NOB 50X15MG | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| LANZUL 15 MG                   | POR CPS ETD 28X15MG | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| FORMANO                        | INH PLV CPS 60X12RG | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG      | POR TBL NOB 28X250M | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| BETAHISTIN ACTAVIS 8 MG        | POR TBL NOB100X8MG  | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG        | POR TBL FLM 30X15MG | 15,00     | 15,00     |          |          |     |
| RIVODARON 200                  | POR TBL NOB 60X200M | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| TULIP 10 MG POTAHOVANE TABLETY | POR TBL FLM 90X10MG | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| CAVINTON FORTE                 | POR TBL NOB 90X10MG | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| TENAXUM                        | POR TBL NOB 90X1MG  | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| ATORVASTATIN ACTAVIS 10 MG     | POR TBL FLM 30X10MG | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| AMPRILOM H 5 MG/25 MG          | POR TBL NOB 30      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ZOVIRAX                        | OPH UNG 1X4.5GM     | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| RIVOTRIL 2.5 MG/ML             | POR GTT SOL 1X10ML  | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| PRENEWEL 4 MG/1.25 MG          | POR TBL NOB 30      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| GLYMEXAN 2 MG                  | POR TBL NOB 120X2MG | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| BETASERC 16                    | POR TBL NOB 60X16MG | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| PRADAXA 75 MG                  | POR CPS DUR 30X1X75 | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG      | POR TBL FLM 6X50MG  | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| SIMVAX 20                      | POR TBL FLM 100X20M | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| ONPRELEN 20                    | POR CPS DUR 84X20MG | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| NEBIVOLOL SANDOZ 5 MG          | POR TBL NOB 28X5MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| STADAMET 500                   | POR TBL FLM 120X500 | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| AERIUS 5 MG                    | POR TBL FLM 90X5MG  | 8,00      | 8,00      |          |          |     |
| NEUPRO 4 MG/24 H               | DRM EMP TDR 28X9MG  | 15,00     | 0,00      |          |          |     |
| TORVAZIN 20 MG                 | POR TBL FLM 100X20M | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DICYNONE 500MG                 | POR CPS 30X500M     | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| GENSI 20 MG                    | POR TBL FLM 28X20MG | 1,00      | 0,00      |          |          |     |

| Název                         | Doplňk               | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|-------------------------------|----------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| APO-GAB 300                   | POR CPS DUR 100X300  | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG         | POR TBL NOB 30X5MG   | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| CEZERA 5 MG                   | POR TBL FLM 90X5MG   | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| APO-PERINDO 4 MG              | POR TBL NOB 100X4MG  | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| GYNOVEL 1 MG/0.5 MG TABLETY   | POR TBL NOB 84       | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ALFUZOSIN MYLAN 5 MG          | POR TBL PRO 90X5MG   | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| NEOSYNEPHRIN-POS 10%          | OPH GTT SOL 1X10ML   | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| VIMPAT 150 MG                 | POR TBL FLM 56X150M  | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| ATORVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG | POR TBL FLM 100X20MG | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| LAMICTAL 100 MG               | POR TBL NOB 98X100M  | 60,00     | 0,00      |          |          |     |
| BISOGAMMA 10                  | POR TBL FLM 100X10M  | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| PARALEN 500                   | POR TBL NOB 12X500M  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| NITRESAN 10 MG                | POR TBL NOB 100X10M  | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| NITRESAN 20 MG                | POR TBL NOB 100X20M  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| UNITROPIC 1%                  | OPH GTT SOL 1X10ML   | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| APO-ATORVASTATIN 20 MG        | POR TBL FLM 100X20M  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| PRESTANCE 10 MG/10 MG         | POR TBL NOB 90       | 8,00      | 0,00      |          |          |     |
| ORCAL NEO 10 MG               | POR TBL NOB 100X10M  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ORCAL NEO 5 MG                | POR TBL NOB 100X5MG  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| OMEPRAZOL TEVA PHARMA 20 MG   | POR CPS ETD 100X20M  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| APO-SIMVA 20                  | POR TBL FLM 100X20M  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| TREXAN 2.5 MG                 | POR TBL NOB 30X2.5M  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG  | POR TBL FLM 100X20M  | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| ROSEMIG 20 MG                 | NAS SPR SOL 2X0.1ML  | 12,00     | 0,00      |          |          |     |
| EGILOK SUCC 50 MG             | POR TBL PRO 30X50MG  | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| ZOLPIDEM-MYLAN 10 MG          | POR TBL FLM 20X10MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ARICEPT 10 MG                 | POR TBL FLM 98X10MG  | 15,00     | 0,00      |          |          |     |
| DENIBAN                       | POR TBL NOB 60X50MG  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY  | POR TBL NOB 90X1MG   | 12,00     | 12,00     |          |          |     |
| KAPIDIN 20 MG                 | POR TBL FLM 100X20M  | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| SUMAMED 500 MG                | POR TBL FLM 3X500MG  | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| EGILOK SUCC 25 MG             | POR TBL PRO 30X25MG  | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| CURACNE 40 MG                 | POR CPS MOL 30X40MG  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| NOAX DROPS 100 MG/ML          | POR GTT SOL 1X50ML/  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| APO-PAROX                     | POR TBL FLM 100X20M  | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| APO-SIMVA 10                  | POR TBL FLM 100X10M  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| APO-ACEBUTOL                  | POR TBL FLM 100X400  | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| GLIMEPIRID MYLAN 3 MG         | POR TBL NOB 90X3MG   | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| EFIENT 10 MG                  | POR TBL FLM 28X10MG  | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| ATORVASTATIN ACTAVIS 10 MG    | POR TBL FLM 100X10M  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| INDAP                         | POR CPS DUR 100X2.5  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| CYNT 0.3                      | POR TBL FLM 98X0.3M  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| TONARSSA 4 MG/5 MG            | POR TBL NOB 30       | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| OILATUM EMOLLIENT             | DRM BAL 1X500ML      | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| TEVETEN 600 MG                | POR TBL FLM 28X600M  | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| EGILOK SUCC 50 MG             | POR TBL PRO 100X50M  | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| MESTINON                      | POR TBL OBD 150X60M  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| MOXONIDIN ACTAVIS 0.4 MG      | POR TBL FLM 30X0.4M  | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| OLANZAPIN MYLAN 10 MG         | POR TBL FLM 28X10MG  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DULCOLAX CIPKY                | RCT.SUP.6X10MG       | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| XARELTO 20 MG                 | TBL FLM 28X20MG      | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| EGILOK SUCC 25 MG             | POR TBL PRO 100X25M  | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| COMBISO 5 MG/6.25 MG          | POR TBL NOB 30       | 3,00      | 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      |          |          |     |

| Název                           | Doplňk               | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------------|----------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| AMEDO 10 MG                     | POR TBL FLM 100X10M  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| MONTELAR 10 MG                  | POR TBL FLM 98X10MG  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DUAC GEL                        | DRM GEL 15 GM        | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| VALSACOR 160 MG                 | POR TBL FLM 84X160M  | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| AMESOS 20 MG/5 MG TABLETY       | POR TBL NOB 90       | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| JOVESTO 5 MG POTAHOVANE         | POR TBL FLM 90X5MG   | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| TONARSSA 4 MG/5 MG              | POR TBL NOB 90       | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| JOVESTO 5 MG POTAHOVANE         | POR TBL FLM 30X5MG   | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| MOMMOX 0.05 MG/DAVKU            | NAS SPR SUS 140X50R  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ZANACODAR 80 MG TABLETY         | POR TBL NOB 90X80MG  | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| STACYL 100MG 100X100MG          | POR.TBL.ENT.         | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| VIKLAREN 10MG/G                 | DRM GEL 40G          | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| FINASTERID MYLAN 5 MG           | POR TBL FLM 100X5MG  | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| NO-SPA                          | TBL 24               | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| TRUND 500 MG POTAHOVANE         | POR TBL FLM 100X500  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ALLERGOCROM OCNI KAPKY          | OPH GTT SOL 1X10ML   | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| FOXIS 37,5MG/325 MG             | POR TBL FLM 20       | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| ALLERGOCROM NOSNI SPREJ         | NAS SPR SOL 1X15ML   | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| TELMISARTAN EGIS TBL OBD        | 98X40MG              | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| OILATUM GEL DRM.GEL             | 1X150G II            | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| VAGIFEM 10 MIKROGRAMU           | VAG TBL 18X0.01MG    | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| MEMANTIN SANDOZ 20 MG           | POR TBL FLM 30X20MG  | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| WARTEC CREAM                    | DRM CRM 1X5GM/7.5MG  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| TELMISARTAN APOTEX 40 MG        | POR TBL NOB 100X40M  | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| TELMISARTAN APOTEX 40 MG        | POR TBL NOB 30X40MG  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| CAPECITABINE GLENMARK 500 MG    | POR TBL FLM 120X500  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| PERINDOPRIL MYLAN 8 MG          | POR TBL NOB 90X8MG   | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| TELMISARTAN/HYDROCHLOROTH.EGI   | POR TBL NOB 28 I     | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| ASACOL                          | RCT SUP 20X500MG     | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| ELIDEL 10 MG/G KREM             | DRM CRM 1X15GM       | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| TOLUCOMBI 40 MG/12.5 MG         | POR TBL NOB 28       | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| TEZEO HCT 80MG/25MG             | POR.TBL.NOB.28       | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| VOLTAREN FORTE                  | GEL 1X50GM 2.32%     | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| OPHTAL                          | OPH AQA 4X25ML       | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| DIPROSALIC                      | DRM SOL 1X30ML       | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| CHOLIB 145 MG/40 MG             | POR TBL FLM 30       | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| DELIPID 10 MG                   | POR TBL FLM 84X10MG  | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| RELVAR ELLIPTA 92 MIKROGRAMU/22 | INH PLV DOS 1X30 DA  | 12,00     | 12,00     |          |          |     |
| PREDUCTAL MR                    | POR TBL RET 180X35M  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CARZAP 16 MG                    | POR TBL NOB 90X16MG  | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| MEDRACET 37,5 MG/325 MG         | POR TBL NOB 30       | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| ELOCOM                          | DRM CRM 1X30GM 0.1%  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ZALDIAR EFF. 37.5mg/325mg       | POR.TBL.EFF.10       | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| FUCIDIN                         | DRM UNG 1X15GM 2%    | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| OPHTHALMO-EVERCIL               | OPH GTT SOL 1X10ML   | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| EUPHYLLIN CR N 300              | POR CPS PRO 50X300MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| EBRANTIL 30 RETARD              | POR CPS PRO 50X30MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| BISEPTOL 480                    | POR TBL NOB 28X480MG | 8,00      | 8,00      |          |          |     |
| OXYCODON SANDOZ RETARD 20 MG    | POR TBL PRO 60X20MG  | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| OXYCODON SANDOZ RETARD 40 MG    | POR TBL PRO 60X40MG  | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| NEUROTOP RETARD 300             | POR TBL PRO 50X300MG | 8,00      | 8,00      |          |          |     |
| ZENMEM 20 MG TABLETY            | POR TBL DIS 30X20MG  | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| TESTIM 50 MG TRANSDERMÁLNÍ GEL  | TDR GEL 30X5GM/50MG  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| TARKA 240/4 MG TBL.             | POR TBL RET 98       | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| GOPTEN 4 MG                     | POR CPS DUR 98X4MG   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| MONO MACK DEPOT                 | POR TBL PRO 28X100MG | 5,00      | 5,00      |          |          |     |

| Název                          | Doplněk                   | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|--------------------------------|---------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| OPRYMEA 2,1 MG                 | POR TBL PRO 30X2.1MG      | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| DAIVOBET GEL                   | DRM GEL 60GM              | 15,00     | 15,00     |           |           |          |
| FUROLIN TABLETY                | POR TBL NOB 30X100MG      | 15,00     | 15,00     |           |           |          |
| CLARINASE REPETABS             | POR TBL PRO 14 II         | 5,00      | 5,00      |           |           |          |
| ROSEMIG SPRINTAB 100 MG        | POR TBL SUS 6X100MG II    | 6,00      | 6,00      |           |           |          |
| GOPTEN 0,5 MG                  | POR CPS DUR 28X0.5MG      | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| CAŁCICHEW D3 JAHODA 500 MG/400 | POR TBL MND 60            | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| MOVALIS 15 MG                  | POR TBL NOB 20X15MG       | 10,00     | 0,00      |           |           |          |
| GLYMEXAN 4 MG                  | POR TBL NOB 120X4MG       | 3,00      | 0,00      |           |           |          |
| CIPRALEX 10 MG                 | TBL FLM 100X10MG II       | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| BLOXAZOC 50 MG                 | TBL PRO 30X50MG           | 6,00      | 6,00      |           |           |          |
| TELMISARTAN EGIS 40 MG         | TBL FLM 30X40MG           | 5,00      | 0,00      |           |           |          |
| ELICEA 10 MG                   | TBL FLM 98X10MG           | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| ZALDIAR                        | 37,5MG/325MG TBL FLM 10X1 | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| SIOFOR 850                     | 850MG TBL FLM 120 II      | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| <b>Celkem:</b>                 |                           |           |           | 186510,03 | 205208,71 | 18698,68 |

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.