

Doklad číslo - O77882 z 1.8.2017 15:03:09.6920**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: 4777167235

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 100	1,00	1,00			
ACECOR 400	TBL OBD 30X400MG	6,00	6,00			
ARAVA 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	4,00	4,00			
BATRAFEN	LIQ 1X20ML	3,00	0,00			
CANDIBENE 100MG	TBL VAG 6X100MG	1,00	1,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
CIPRINOL 500	TBL OBD 10X500MG	3,00	3,00			
DUOMOX 500	TBL 20X500MG	1,00	1,00			
ECLARAN 10	GEL 1X45GM	3,00	0,00			
ENDIARON	TBL OBD 20X250MG	10,00	10,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	10,00	10,00			
EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	20,00	20,00			
FAKTU	UNG 1X20GM	10,00	10,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	3,00	0,00			
IMAZOL	CRM PST 1X30GM	10,00	10,00			
ISOKET SPRAY	SPR 1X12.7GM(=15ML)	1,00	1,00			
JODID DRASELNY+SODNY 2%	GTT OPH 1X10ML	6,00	6,00			
KARON	INJ 0.2ML/100RG+SOL	3,00	0,00			
LACIDOFIL	CPS 1X45	4,00	4,00			
LAMICTAL 25MG	TBL 42X25MG	10,00	0,00			
LAMICTAL 50MG	TBL 42X50MG	20,00	0,00			
LEVOPRONT KAPKY	GTT 1X15ML/900MG	2,00	2,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 8	5,00	5,00			
MICTONORM	DRG 30X15MG	2,00	2,00			
MILGAMMA N	CPS 50	3,00	3,00			
MILURIT 300	TBL 30X300MG	10,00	10,00			
MOLSIHEXAL RETARD	TBL RET 100X8MG	3,00	0,00			
NASOBEC	SPR NAS 200X50RG	3,00	0,00			
NEBILET	TBL 28X5MG	10,00	10,00			
IDEALTEX 10CM/5M	KS	10,00	10,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOIN	UNG OPH 1X5GM	10,00	10,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON	UNG OPH 1X5GM 0.5%	20,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
PREDNISON 20 LECIVA	TBL 20X20MG(BLISTR)	10,00	10,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	20,00	20,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	5,00	0,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	10,00	10,00			
TISERCIN	TBL OBD 50X25MG	3,00	3,00			
TORECAN	SUP 6X6.5MG	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
VEROSPIRON	TBL 100X25MG-BLISTR	10,00	10,00			
VESSEL DUE F	CPS 50X250LSU	20,00	20,00			
XALATAN	GTT OPH 3X2.5ML	5,00	5,00			
XANAX SR 0.5MG	TBL RET 30X0.5MG	3,00	3,00			
ZYRTEC	TBL OBD 20X10MG	1,00	1,00			
KEPPRA 250 MG	TBL OBD 50X250MG	10,00	0,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 50X500MG	2,00	0,00			
AZITROX 500	POR TBL FLM 3X500MG	10,00	10,00			
CELLCEPT 500 MG	POR TBL FLM50X500MG	24,00	0,00			
GIONA EASYHALER 200	INH PLV 200 DAVEK	4,00	0,00			
CLOZAPIN DESITIN 100 MG	POR TBL NOB30X100MG	4,00	0,00			
CELASKON LONG EFFECT 500MG	CPS 60	2,00	2,00			
DOBEXIL H UNG	40MG/20MG RCT UNG 1X20G II	10,00	10,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	10,00	10,00			
LOZAP H	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
FEMARA	POR TBL FLM30X2.5MG	1,00	1,00			
XYZAL	POR TBL FLM 50X5MG	1,00	1,00			
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	10,00	10,00			
HYPROMELOZA-P	GTT OPH 1X10ML	6,00	6,00			
CARTEOL LP 2%	OPH GTT PRO 3X3ML	2,00	2,00			
HUMALOG 100 IU	INJ SOL 5X3ML/300UT	3,00	3,00			
LUSOPRESS	TBL 28X20MG	10,00	10,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	5,00	5,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2.5ML	20,00	0,00			
VERAL 100 RETARD	POR TBL RET30X100MG	3,00	3,00			
DHC CONTINUS 90 MG	PORTBLRET60X90MG B	1,00	1,00			
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBLFLM 90X50MG	20,00	20,00			
LOZAP 12.5 ZENTIVA	PORTBLFLM 30X12.5MG	10,00	10,00			
NEOTIGASON 10 MG	POR CPS DUR 30X10MG	10,00	10,00			
ALENDRONAT SANDOZ 70	POR TBL NOB 12X70MG	1,00	1,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	10,00	10,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	10,00	10,00			
JANUVIA 100 MG	POR TBL FLM 28X100M	8,00	0,00			
ARICEPT 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	3,00	0,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	15,00	15,00			
CALCIUM 500MG GENERICA	TBL EFF 20	3,00	3,00			
CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X10 M	10,00	0,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	3,00	3,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	20,00	0,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	1,00	1,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
MOXOSTAD 0.3 MG	POR TBL FLM 100X0.3	3,00	3,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	5,00	0,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	5,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50M	4,00	0,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	10,00	10,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	3,00	3,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 24 MG	POR TBL NOB 60X24MG	6,00	0,00			
TOLURA 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	10,00	10,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	2,00	2,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X80MG	5,00	5,00			
EGILOK SUCC 100 MG	POR TBL PRO 100X100	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 200 MG	POR TBL PRO 30X200M	1,00	0,00			
EGILOK SUCC 200 MG	POR TBL PRO 100X200	1,00	0,00			
TONARSSA 4 MG/5 MG	POR TBL NOB 30	2,00	2,00			

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	1,00	1,00			
CARZAP 16 MG	POR TBL NOB 28X16MG	5,00	5,00			
CARZAP 32 MG	POR TBL NOB 28X32MG	3,00	3,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	3,00	3,00			
CIFLOXINAL 500 MG	POR TBL FLM 10X500M	2,00	0,00			
GLUCOBAY 100	POR TBL NOB 120X100	2,00	0,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 20	1,00	1,00			
EPIPEN 300 MIKROGRAMU	INJ SOL PEP 1X0.3ML	3,00	3,00			
NO-SPA	TBL 24	3,00	3,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	3,00	0,00			
MONOPOST 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 30X0.2M	5,00	5,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	10,00	10,00			
CANIVERM PERORALNI PASTA	PSY A KOCKY 4ML	1,00	1,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
SOBYCOR 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	6,00	0,00			
SALOZINAL 500 MG	RCT SUP 30X500MG	3,00	0,00			
ENDIARON	TBL OBD 10X250MG	5,00	5,00			
ZOREM 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	5,00	0,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZI	POR TBL FLM 100	1,00	1,00			
FORXIGA 10 MG	POR TBL FLM 30X1X10	1,00	1,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
LEVOFLOXACIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 10X500	1,00	1,00			
PREDNI-POS	OPH GTT SUS 1X5ML	15,00	0,00			
TEZEO HCT 40 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 28	3,00	3,00			
NORMIX	POR TBL FLM 28X200M	6,00	6,00			
ZYRTEC	POR TBL FLM 50X10MG	1,00	1,00			
HERPESIN 400	POR TBL NOB 25X400MG	4,00	4,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
METOPROLOL MYLAN 200 MG	POR TBL PRO 100X190MG	1,00	1,00			
EMERADE 300 MIKROGRAMŮ	INJ SOL PEP 1X0.3ML	5,00	5,00			
MOVALIS 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	2,00	2,00			
ALPHAGAN	OPH GTT SOL 1X5ML	20,00	20,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6	INJ SOL 3X3MLX100U7/3,6MG/ML	5,00	5,00			
ENSTILAR 50 MIKROGRAMŮ/G + 0,5	DRM SPM 1X60GMX50RG/0,5MG/GM	3,00	3,00			
TONANDA 2 MG/5 MG/0,625 MG	2MG/5MG/0,625MG TBL NOB 30	3,00	3,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 10X1	2,00	2,00			
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 60	4,00	4,00			
COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	5,00	5,00			
MIFLONID BREEZHALER 400	400MCG INH PLV CPS DUR 60	3,00	0,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZI	80MG/25MG TBL FLM 30	3,00	3,00			
DEXAMETHASONE KRKA 20 MG	20MG TBL NOB 20	1,00	1,00			
Celkem:				138181,16	152035,00	13853,84

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.

PHARMOS, a.s.

Akceptujeme objednávku číslo: O77882

Osoba oprávněná za dodavatele