

**Doklad číslo - O77884 z 1.8.2017 15:32:41.6380****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: 4777167272

| Název                          | Doplňek             | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|--------------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| ACCUPRO 20                     | TBL OBD 30X20MG     | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| AKNEMYCIN                      | LIQ 1X25ML/500MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ARAVA 20 MG                    | POR TBL FLM 30X20MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| AUGMENTIN 1G                   | TBL OBD 14X1GM      | 30,00     | 30,00     |          |          |     |
| BELODERM                       | UNG 1X30GM 0.05%    | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| BROMHEXIN 12 BC                | GTT 1X30ML          | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| CALGEL                         | STM GEL 1X10GM      | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| DALACIN C 300MG                | CPS 16X300MG        | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| FLONIDAN                       | TBL 30X10MG         | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| GLOBUL.C.NATR.TETRABOR.0.6 CSC | GLO VAG 10X0.6GM    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| IMAZOL                         | CRM PST 1X30GM      | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| ISOCHOL                        | DRG 30X400MG(LAHV.) | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| KORYLAN                        | TBL 10              | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| MADOPAR HBS CPS                | CPS 30X125MG        | 40,00     | 40,00     |          |          |     |
| MILGAMMA                       | DRG 20              | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| MILGAMMA N                     | CPS 50              | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| NASOBEC                        | SPR NAS 200X50RG    | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| NEURONTIN 400MG                | CPS 50X400MG        | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| TEARS NATURALE II              | GTT OPH 1X15ML      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| TILADE MINT                    | AER 2X(112X2MG/DAV) | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| TOBRADEX                       | GTT OPH 1X5ML       | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| TRIAMCINOLON E LECIVA          | UNG 1X20GM          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| TRIAMCINOLON LECIVA            | CRM 1X10GM 0.1%     | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| VIDISIC                        | GEL OPH 3X10GM      | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| PRESID 5MG                     | TBL RET 30X5MG      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| FLAMIGEL                       | 250ML               | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| CONCOR COR 5 MG                | TBL OBD 28X5MG      | 30,00     | 30,00     |          |          |     |
| CONCOR COR 10 MG               | TBL OBD 28X10MG     | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DEXOKET                        | POR.TBL.FLM.10X25MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CAPISTAN 160 MG                | POR CPS DUR60X160MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ROCALTROL 0.25 MCG             | POR CPSMOL30X0.25RG | 12,00     | 12,00     |          |          |     |
| ATRAM 6.25                     | POR TBLNOB30X6.25MG | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| DEPREX LECIVA                  | POR CPS DUR 30X20MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| AGEN 10                        | POR TBL NOB 90X10MG | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| AGEN 5                         | POR TBL NOB 90X5MG  | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| DETRALEX                       | POR TBL FLM 60      | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| ESPRITAL 30                    | POR TBL FLM 30X30MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ROSEMIG 50 MG                  | TBL FLM 6X50MG II   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| LANZUL                         | CPS 28X30MG         | 4,00      | 4,00      |          |          |     |

| Název                           | Doplňk                       | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------------|------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| BELOGENT MAST                   | UNG 1X30GM                   | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| GABAPENTIN-TEVA 100 MG          | POR CPSDUR100X100MG          | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SERTRALIN ACTAVIS 100 MG        | PORTBLFLM30X100MG            | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SOTAHXAL 80                     | POR TBL NOB 50X80MG          | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| SOTAHXAL 80                     | POR TBLNOB 100X80MG          | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| EMOXEN GEL                      | DRM GEL 50GM                 | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| LOZAP 12.5 ZENTIVA              | PORTBLFLM 30X12.5MG          | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| LANZUL 15 MG                    | POR CPS ETD 28X15MG          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| FORMANO                         | INH PLV CPS 60X12RG          | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| ANOPYRIN 100 MG                 | POR TBL NOB 60X100M          | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| TENAXUM                         | POR TBL NOB 90X1MG           | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| MEDROL 32 MG                    | POR TBL NOB 20X32MG          | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25     | POR TBL FLM 90               | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ZIBOR 25 000 IU                 | INJ SOL 2X0.2ML/500          | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| CITALEC 10 ZENTIVA              | POR TBL FLM 30X10 M          | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| SANGONA COMBI 50 MG/12.5 MG     | POR TBL FLM 100X50M          | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ZENARO 5 MG                     | POR TBL FLM 28X5MG           | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| ZENARO 5 MG                     | POR TBL FLM 50X5MG           | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE       | POR TBL FLM 90X40MG          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| CIALIS 20MG                     | TBL FLM 8X20MG               | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| APO-DICLO SR 100                | POR TBL RET 100X100          | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| DENIBAN                         | POR TBL NOB 60X50MG          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY    | POR TBL NOB 90X1MG           | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| APO-PAROX                       | POR TBL FLM 100X20M          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ITAKEM 10MG                     | POR TBL FLM 28X10            | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG      | POR TBL FLM 28               | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ADENURIC 80 MG                  | POR TBL FLM 28X80MG          | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| TELMISARTAN SANDOZ 80 MG        | POR TBL NOB 100X80M          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| TONARSSA 4 MG/5 MG              | POR TBL NOB 30               | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| EBIXA 20 MG                     | POR TBL FLM 28X20MG          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DASSELTA 5 MG                   | POR TBL FLM 50X5MG           | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| CONTROLOC 20 MG                 | POR TBL ENT 100X20M          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ASPIRIN PROTECT 100             | POR TBL ENT 28X100M          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ASPIRIN PROTECT 100             | POR TBL ENT 98X100M          | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML      | INJ SOL 5X3ML                | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| EUTHYROX 137 MIKROGRAMU         | POR TBL NOB 100X137          | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CARZAP 16 MG                    | POR TBL NOB 28X16MG          | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| CARZAP 32 MG                    | POR TBL NOB 28X32MG          | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| ISAME 150 MG                    | POR TBL NOB 100X150          | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| OMEPRAZOL STADA                 | CPS 100X20MG                 | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| TIMO-COMOD 0.5%                 | OPH GTT SOL 1X10ML           | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ALLERGO-COMOD OCNI KAPKY        | OPH GTT SOL 1X10ML           | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| GLEPERIL COMBI 4 MG/1.25 MG TAB | POR TBL NOB 90               | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| ELIQUIS 2.5 MG                  | POR TBL FLM 60X2.5M          | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| DETRALEX                        | POR TBL FLM 120X500          | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| ALERPALUX 1 MG/ML OCNI KAPKY. R | OPH GTT SOL 1X5ML/5          | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| LEFLUNOPHARM 20 MG              | POR TBL FLM 100X20M          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| TONANDA 8 MG/5 MG/2.5 MG        | POR TBL NOB 30               | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ISOPRINOSINE                    | POR TBL NOB 100X500MG        | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| MUSCORIL CPS                    | POR CPS DUR 30X4MG           | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| LINOLADIOL N                    | VAG CRM 25GM                 | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ZENARO 5 MG                     | POR TBL FLM 90 IVX5MG        | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6  | INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6MG/ML | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| NEBILET                         | 5MG TBL NOB 90               | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| ZALDIAR                         | 37,5MG/325MG TBL FLM 10X1    | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| MILGAMMA N                      | INJ 5X2ML                    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |

| Název          | Doplňk | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|----------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| <b>Celkem:</b> |        |           |           | 139723,80 | 153765,63 | 14041,83 |

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: O77884

Osoba oprávněná za dodavatele