

Doklad číslo - O78101 z 21.8.2017 14:26:42.7260**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: 4777179809

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUPRO 10	TBL OBD 30X10MG	3,00	3,00			
ACIDUM FOLICUM LECIVA	DRG 30X10MG	20,00	20,00			
AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA	TBL OBD 50X28.3MG	6,00	6,00			
ANOPYRIN 400MG	TBL 10X400MG	10,00	10,00			
BELODERM	UNG 1X30GM 0.05%	2,00	2,00			
BUSPIRON-EGIS 5MG	TBL 60X5MG	2,00	2,00			
CALGEL	STM GEL 1X10GM	3,00	3,00			
CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	TBL OBD 30X15MG	3,00	3,00			
CONCOR 5	TBL OBD 30X5MG	10,00	10,00			
CORVATON FORTE	TBL 30X4MG	10,00	10,00			
DIAPREL MR	TBL RET 60X30MG	10,00	10,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	20,00	20,00			
DOLMINA INJ	INJ 5X3ML/75MG	3,00	3,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	6,00	0,00			
ESTROFEM 2MG	TBL OBD 28X2MG	5,00	5,00			
EUPHYLLIN CR N 100	CPS RET 50X100MG	10,00	10,00			
EXCIPIAL MAST S MANDLOV.OLEJEM	UNG 1X100GM	2,00	2,00			
FAMOSAN 40MG	TBL OBD 20X40MG	2,00	0,00			
FRONTIN 0.5MG	TBL 100X0.5MG	2,00	2,00			
FURON 40MG	TBL 50X40MG	30,00	30,00			
GLOBUL.C.NATR.TETRABOR.0.6 CSC	GLO VAG 10X0.6GM	3,00	3,00			
GYRABLOCK 400	TBL OBD 14X400MG	2,00	2,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	TBL 20X25MG	20,00	20,00			
LEROS SENNA LIST	SPC 1X40G	5,00	5,00			
MAXITROL	UNG OPH 1X3.5GM	20,00	20,00			
MILGAMMA N	CPS 50	5,00	5,00			
MILURIT 300	TBL 30X300MG	6,00	6,00			
NEBILET	TBL 28X5MG	20,00	20,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	10,00	10,00			
NITROGLYCERIN-SLOVAKOFARMA	TBL 20X0.5MG	2,00	2,00			
OSPEN 1500	TBL OBD 30X1500KU	4,00	4,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	10,00	10,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	10,00	10,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 30X40MG	3,00	3,00			
TRAMAL RETARD 100	TBL OBD 30X100MG	20,00	20,00			
TRAMAL RETARD 150	TBL RET 30X150MG	10,00	10,00			
VOLTAREN RAPID 50MG	DRG 10X50MG	2,00	2,00			
XANAX 2MG	TBL 50X2MG	2,00	2,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	20,00	13,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
DAPRIL 10	POR TBL NOB100X10MG	3,00	3,00			
TARDYFERON-FOL	POR TBL RET 30	10,00	10,00			
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	5,00	5,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	10,00	10,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	20,00	20,00			
LAXYGAL	POR GTT SOL1X25ML	1,00	1,00			
AGEN 10	POR TBL NOB 90X10MG	5,00	5,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 60	20,00	20,00			
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	3,00	3,00			
LANZUL	CPS 28X30MG	3,00	3,00			
RAPAMUNE 1 MG	POR TBL OBD100X1MG	2,00	2,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBLFLM60X1000MG	10,00	10,00			
PIRAMIL 10 MG	POR TBL NOB100X10MG	1,00	1,00			
BELOSALIC	DRM SOL 1X50ML	2,00	2,00			
CALCICHEW D3	CTB 60	5,00	5,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2.5ML	2,00	2,00			
DIFFUSIL H FORTE	DRM SPR 1X150ML	2,00	2,00			
ACTOS 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	6,00	6,00			
LORISTA 100	POR TBL FLM 28X100M	6,00	6,00			
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBLFLM 90X50MG	10,00	10,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	10,00	10,00			
METFORMIN-TEVA 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	10,00	0,00			
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	3,00	3,00			
CRINONE 8%	VAG GEL 15X1.125GM	2,00	2,00			
ZIBOR 3500 IU	INJ SOL 10X0.2ML	3,00	3,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	30,00	30,00			
ADVANTAN KREM	DRM CRM 1X15GM	3,00	3,00			
INFADOLAN	DRM UNG 1X100GM	2,00	2,00			
GLYCLADA 30 MG TABLETY S RIZENY	POR TBL RET 90X30MG	10,00	10,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	3,00	3,00			
DOLFORIN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X4.8MG	10,00	10,00			
CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X10 M	10,00	0,00			
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100	10,00	10,00			
APO-OME 20	POR CPS ETD 100X20M	3,00	3,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
ORCAL NEO 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	2,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2.5	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 50X20MG	2,00	2,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	6,00	6,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	10,00	10,00			
AMESOS 20 MG/10 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	20,00	20,00			
GENTADEX 5MG/ML + 1MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	10,00	10,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	10,00	10,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 90X5MG	3,00	3,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 60X1000	10,00	10,00			
AMLODIPIN ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	1,00	1,00			
TOLURA 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	10,00	10,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	5,00	5,00			
ENSURE PLUS VANILKA	1X220ML	30,00	6,00			
PALEXIA RETARD 100 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X100M	5,00	5,00			
ISAME 150 MG	POR TBL NOB 100X150	1,00	1,00			
DIBETIX 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	3,00	3,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	30,00	30,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	3,00	0,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 20	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AZYTER 15 MG/G	OPH GTT SOL 6X3.75M	1,00	1,00			
COMBAIR	INH SOL PSS 180DAVE	3,00	3,00			
FORTILIP 267 MG	POR CPS DUR 90X267M	2,00	2,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 10 MG	POR TBL NOB 90X10MG	2,00	2,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	20,00	20,00			
EZICLEN KONC. PRO PEROR.ROZTOK	POR.CNC.SOL 2X180ML	1,00	1,00			
TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	POR GTT SOL 1X96ML	10,00	10,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	30,00	30,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	3,00	3,00			
VIPIDIA 25 MG	POR TBL FLM 28X25MG	5,00	5,00			
CHOLIB 145 MG/20 MG	POR TBL FLM 30	3,00	3,00			
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	20,00	20,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 20 MG	POR TBL PRO 60X20MG	10,00	10,00			
VICTOZA 6 MG/ML	SDR INJ SOL 2X3ML	5,00	5,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	3,00			
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	2,00	2,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	20,00	20,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50RG II	20,00	20,00			
LIPANTHYL 267 M	POR CPS DUR 90X267MG	3,00	3,00			
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	15,00	15,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	5,00	0,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	32,00	32,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 98X0,4MG I	5,00	5,00			
SEVELAMER CARBONATE HEATON	POR TBL FLM 180X800MG	2,00	2,00			
HELICID 10 ZENTIVA	CPS ETD 14X10MG	2,00	2,00			
LIPERTANCE 10 MG/5 MG/5 MG	TBL FLM 30X10MG/5MG/5MG I	3,00	3,00			
ALOPURINOL SANDOZ 100 MG	100MG TBL NOB 100	6,00	6,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML II	2,00	2,00			
KLACID 250	250MG TBL FLM 14	2,00	2,00			
Celkem:				195589,91	215189,87	19599,96

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: O78101

Osoba oprávněná za dodavatele