Doklad číslo - O78113 z 21.8.2017 16:57:01.1720

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: 4777180080

Název	Doplněk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
METALCAPTASE 300	TBL OBD 50X300MG	10,00	0,00			
ACCUPRO 5	TBL OBD 30X5MG	6,00	6,00			
AMBROXOL AL KAPKY	GTT 1X100ML/750MG	2,00	2,00			
BACLOFEN-POLPHARMA 10MG	TBL 50X10MG	10,00	10,00			
BACLOFEN-POLPHARMA 25MG	TBL 50X25MG	12,00	12,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	1,00	0,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 30X200MG	10,00	10,00			
BUDENOFALK	CPS ENT 100X3MG	12,00	0,00			
DERMOVATE	CRM 1X25GM 0.05%	10,00	10,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	20,00	0,00			
ENAP 5MG	TBL 30X5MG	2,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	20,00	20,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	10,00	10,00			
EXCIPIAL U HYDROLOTIO	LOT 1X200ML	6,00	6,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	10,00	10,00			
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	15,00	15,00			
GLUCAGEN 1MG HYPOKIT	INJ SIC 1MG+SOL+STR	6,00	6,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	2,00	0,00			
ISOCHOL	DRG 30X400MG(LAHV.)	10,00	10,00			
JEHLA INZ.BD MICRO-FINE PLUS	BAL, 0.33X12.7MM	2,00	2,00			
KLION-D 100	TBL VAG 10	2,00	2,00			
LOCOID 0.1%	UNG 1X30GM	1,00	0,00			
METALCAPTASE 150	TBL OBD 50X150MG	6,00	0,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	20,00	20,00			
MOTILIUM	TBL OBD 30X10MG	10,00	10,00			
MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	1,00	1,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON	UNG OPH 1X5GM 0.5%	6,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
PRUBAN C.5	CCA 1M	5,00	0,00			
PRUBAN C.6	1M	6,00	0,00			
PRUBAN C.7	CCA 1M	1,00	0,00			
SEPTONEX	SPR 1X30ML	1,00	0,00			
SILYMARIN AL 50	DRG 100X50MG	6,00	6,00			
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			
SIOFOR 500	TBL OBD 120X500MG	10,00	10,00			
SULFASALAZIN K	TBL OBD 50X500MG	3,00	3,00			
TIMONIL 150 RETARD	TBL 50X150MG	6,00	6,00			

Název	Doplněk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	30,00	30,00			
TRAMAL RETARD 200	TBL RET 30X200MG	3,00	3,00			
TRIAMCINOLON E LECIVA	UNG 1X20GM	10,00	10,00			
TRIAMCINOLON LECIVA	UNG 1X10GM 0.1%	2,00	2,00			
UTROGESTAN	CPS 30X100MG	4,00	4,00			
VINPOCETINE 5MG	TBL 50X5MG	2,00	0,00			
PROSULPIN 200MG	TBL 60X200MG	4,00	4,00			
DAPRIL 5	POR TBL NOB100X5MG	2,00	2,00			
SIMVACARD 20	TBL OBD 84X20MG	6,00	0,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	POR CPS DUR 14X200M	5,00	5,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 84X20MG	6,00	0,00			
AERIUS	POR TBL FLM 50X5MG	2,00	0,00			
SILKIS MAST	DRM UNG 1X30GM/90RG	10,00	10,00			
GLUCOPHAGE 850 MG	POR TBLFLM100X850MG	5,00	5,00			
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	10,00	10,00			
SIMGAL 10 MG	POR TBL FLM 84X10MG	5,00	0,00			
OXYPHYLLIN	TBL 50X100MG	2,00	2,00			
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			
ARICEPT 10 MG	TBL OBD 28X10MG	10,00	0,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	20,00	20,00			
ARUTIMOL 0.50%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	2,00			
SIMGAL 40 MG	POR TBL FLM 84X40MG	4,00	0,00			
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	10,00	10,00			
HYPROMELOZA-P	GTT OPH 1X10ML	2,00	2,00			
SIMVAX 10	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
HUMALOG 100 IU	INJ SOL 5X3ML/300UT	10,00	10,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGTTSUS1X5ML0.1%	10,00	0,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 90X10MG	6,00	6,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	10,00	10,00			
ARTRILOM 15 MG	POR TBL NOB 50X15MG	2,00	2,00			
SEBIPROX 1% SAMPON NA LUPY	60ML	1,00	0,00			
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	20,00	20,00			
CITALON 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00	0,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	10,00	10,00			
INFADOLAN	DRM UNG 1X100GM	1,00	1,00			
PERINALON 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	1,00	1,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 100X20M	6,00	0,00			
SOLCOSERYL	STM ADH PST 1X5GM	1,00	1,00			
CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X10 M	30,00	0,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	2,00	0,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	6,00	6,00			
ORCAL NEO 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	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			
NITROMINT	ORM SPR SLG 1X10GM	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	3,00	0,00			
SUMATRIPTAN ORION 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	2,00	0,00			
DONEPEZIL ACTAVIS 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00	5,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	4,00	0,00			
APO-AMLO 10	POR TBL NOB 100X10M	1,00	1,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50M	6,00	0,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 90X5MG	1,00	1,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 60X1000	5,00	5,00			

Název	Doplněk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ADENURIC 80 MG	POR TBL FLM 28X80MG	6,00	6,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	20,00	0,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	12,00	12,00			
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR CPS ETD 98X40MG	5,00	5,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	5,00	0,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 84X40MG	4,00	4,00			
DUAC GEL	DRM GEL 15 GM	4,00	4,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	1,00	1,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	10,00	10,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	0,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X5MG	3,00	0,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 50X5MG	3,00	0,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	5,00	5,00			
HUMULIN R CARTRIDGE KWIKPEN	INJ SOL 2X(5X3ML)/3	2,00	2,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	6,00	6,00			
MONOPOST 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 30X0.2M	3,00	3,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
EZICLEN KONC. PRO PEROR.ROZTOK	POR.CNC.SOL 2X180ML	1,00	1,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 90X5MG	1,00	1,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	6,00	0,00			
TONANDA 8 MG/10 MG/2.5 MG	POR TBL FLM 30	5,00	5,00			
FUCIDIN	DRM UNG 1X15GM 2%	6,00	0,00			
FYCOMPA 8 MG	POR TBL FLM 28X8MG	5,00	0,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	5,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 300	POR CPS PRO 50X300MG	5,00	5,00			
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	10,00	10,00			
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL PRO 100X240MG	5,00	5,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
GABANOX 300 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X300MG	2,00	2,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	4,00	4,00			
IMASUP 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG	8,00	8,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	4,00	0,00			
FUCICORT LIPID 20 MG/G + 1 MG/G	DRM CRM 15GM	3,00	3,00			
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG I	3,00	3,00			
BLOXAZOC 25 MG	TBL PRO 30X25MG	10,00	0,00			
LIPERTANCE 10 MG/5 MG/5 MG	TBL FLM 30X10MG/5MG/5MG I	1,00	1,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	10,00	0,00			
TEZEFORT 80 MG/5 MG	80MG/5MG TBL NOB 90	1,00	0,00			
ALOPURINOL SANDOZ 100 MG	100MG TBL NOB 100	5,00	5,00			
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 5 MG	5MG TBL NOB 20(1X20)	10,00	0,00			
Celkem:				114818,28	126325,60	11507,32

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: O78113

Osoba oprávněná za dodavatele