Doklad číslo - O78117 z 22.8.2017 14:45:58.8480

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: 4777180902

Název	Doplněk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ASCORUTIN	TBL OBD 50	30,00	30,00			
AUGMENTIN 1G	TBL OBD 14X1GM	10,00	10,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	8,00	8,00			
CILOXAN	GTT OPH 1X5ML/15MG	2,00	2,00			
DALACIN VAGINALNI KREM	CRM VAG 1X40GM	1,00	0,00			
DERMAZULEN	UNG 1X30GM	2,00	2,00			
DICLOREUM 50	SUP 10X50MG	1,00	1,00			
DIMEXOL	POR TBL NOB 30X200M	10,00	10,00			
DUPHALAC	667MG/ML POR SOL 1X500ML HDP	20,00	20,00			
EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	10,00	10,00			
EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	10,00	10,00			
FRAMYKOIN	UNG 1X10GM	10,00	10,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	30,00	30,00			
HUMULIN M3(30/70)CARTRIDGE	INJ 5X3ML/300UT	6,00	6,00			
HUMULIN N(NPH)CARTRIDGE	INJ 5X3ML/300UT	3,00	3,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	TBL 20X25MG	20,00	20,00			
LOMEXIN	CRM VAG 1X78GM	1,00	1,00			
MAGNE B6	TBL OBD 50	5,00	5,00			
MEDOCRIPTINE	TBL 30X2.5MG	3,00	3,00			
MESOCAIN	GEL 1X20GM	3,00	3,00			
MICETAL	GEL 1X100GM 1%	1,00	1,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	20,00	20,00			
OPHTHALMO-AZULEN	UNG OPH 1X5GM/7.5MG	2,00	2,00			
PREDNISON 20 LECIVA	TBL 20X20MG(BLISTR)	30,00	30,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	50,00	50,00			
RHEFLUIN	TBL 30	10,00	10,00			
RIVOTRIL 0.5MG	TBL 50X0.5MG	20,00	20,00			
SIOFOR 850	TBL OBD 60X850MG	20,00	20,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 100X10MG	8,00	8,00			
LEROS SPECIES UROLOGICAE	SPC 20X1.5G	2,00	2,00			
SUPPOSITORIA GLYCERINI LECIVA	SUP 10X2.35GM	10,00	10,00			
TBL.CALCII CARBON.PRAEC.0.5 MVM	TBL 50X0.5GM	3,00	3,00			
TEARS NATURALE II	GTT OPH 1X15ML	3,00	3,00			
THIAMIN LECIVA	TBL 20X50MG(BLISTR)	5,00	0,00			
TRITACE 2,5 MG	POR TBL NOB 20X2.5MG	20,00	20,00			
TRITACE 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	3,00	3,00			
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	6,00	6,00			
VEROSPIRON	TBL 100X25MG-BLISTR	10,00	10,00			
VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	15,00	15,00			

Název	Doplněk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
VITAMIN B12 LECIVA 1000MCG	INJ 5X1ML/1000RG	5,00	5,00			
MEGA ZALUDECNI CAJ.SMES	SPC 20X1.5G	2,00	2,00			
ZODAC	TBL OBD 10X10MG	2,00	2,00			
ZODAC	TBL OBD 30X10MG	10,00	10,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	20,00	20,00			
CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	30,00	30,00			
LOKREN 20MG	POR TBL FLM 28X20MG	5,00	5,00			
NOVOMIX 30 PENFILL	INJ SUS 5X3ML	10,00	10,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	10,00	10,00			
AGEN 10	POR TBL NOB 90X10MG	10,00	10,00			
FLONIDAN 10MG TABLETY	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	3,00			
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	8,00	8,00			
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	10,00	10,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBLFLM60X1000MG	20,00	20,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	5,00	5,00			
BELOSALIC	DRM SOL 1X50ML	4,00	4,00			
GABAPENTIN-TEVA 100 MG	POR CPSDUR100X100MG	1,00	1,00			
NEUROMAX FORTE	POR TBL FLM 20	1,00	1,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO60X500MG	20,00	20,00			
HUMALOG 100 IU	INJ SOL 5X3ML/300UT	10,00	10,00			
SERTRALIN ACTAVIS 100 MG	PORTBLFLM30X100MG	4,00	4,00			
METFORMIN-TEVA 850 MG	POR TBL FLM30X850MG	2,00	0,00			
METFORMIN-TEVA 500 MG	POR TBL FLM60X500MG	3,00	3,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	20,00	20,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2.5ML	5,00	5,00			
PALLADONE-SR 16 MG	POR CPS PRO 60X16MG	10,00	10,00			
VIAGRA 100MG	TBL OBD 8X100MG	1,00	1,00			
ASENTRA 50	POR TBL FLM 84X50MG	2,00	2,00			
DIAPREL MR	POR TBL RET 120X30M	5,00	5,00			
METFORMIN-TEVA 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	10,00	0,00			
CONTROLOC 40 MG	40MG TBL ENT 28 I	10,00	10,00			
CIALIS 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	2,00	2,00			
CIRCADIN 2 MG	POR TBL PRO 21X2MG	6,00	6,00			
GLYCLADA 30 MG TABLETY S RIZENY	POR TBL RET 90X30MG	10,00	10,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	3,00	3,00			
GRANISETRON MYLAN 1 MG	POR TBL FLM 10X1MG	3,00	3,00			
DICYNONE 500MG	POR CPS 30X500M	2,00	2,00			
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100	10,00	10,00			
ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X40MG	5,00	5,00			
NITRESAN 20 MG	POR TBL NOB 100X20M	8,00	8,00			
VALZAP COMBI 160 MG/12.5 MG POT	POR TBL FLM 28X160M	6,00	6,00			
INDAPAMID STADA 1.5 MG	POR TBL PRO 100X1.5	3,00	3,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	3,00	3,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	3,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	3,00	3,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X3MG	2,00	2,00			
LUSOPRESS	POR TBL NOB 98X20MG	3,00	3,00			
VASOCARDIN 50	POR TBL NOB 50X50MG	10,00	0,00			
IFIRMASTA 150 MG	POR TBL FLM 28X150M	6,00	6,00			
ARKETIS 20 MG	POR TBL NOB 90X20MG	5,00	5,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	5,00	5,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	10,00	10,00			
AMESOS 20 MG/10 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	2,00	2,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	10,00	10,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 60X1000	20,00	20,00			

Název	Doplněk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	10,00	10,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X80MG	3,00	3,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	6,00	6,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	1,00	1,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	10,00	10,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	6,00	6,00			
EUTHYROX 137 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X137	5,00	5,00			
BETAXA 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
TARGIN 20/10 MG TABLETY S PRODL	POR TBL PRO 60X20/1	10,00	10,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	8,00	8,00			
FOXIS 37.5MG/325 MG	POR TBL FLM 30	5,00	5,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	1,00	1,00			
SILDENAFIL MYLAN 4X50 MG	TBL	4,00	4,00			
HYDROCORTISON 10 MG	POR TBL NOB 20X10MG	60,00	60,00			
VASOPIRIN 100 MG	POR TBL ENT 60X100M	2,00	2,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	30,00	30,00			
BRETARIS GENUAIR 322 MCG	INH PLV 1X60DAV	4,00	4,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	2,00	2,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	5,00	5,00			
ZYRTEC	POR TBL FLM 90X10MG	5,00	5,00			
NASONEX	NAS SPR SUS 140X50RG	6,00	6,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 20 MG	POR TBL PRO 60X20MG	10,00	10,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 40 MG	POR TBL PRO 60X40MG	10,00	10,00			
TARKA 240/4 MG TBL.	POR TBL RET 98	3,00	3,00			
TARKA 180/2 MG TBL.	POR TBL RET 98	2,00	2,00			
AUGMENTIN 625 MG	POR TBL FLM 21 II	10,00	0,00			
AFONILUM SR 250 MG	POR CPS PRO 50X250MG	3,00	3,00			
FUROLIN neregistrovaný SLP	POR TBL NOB 30X100MG	15,00	15,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	3,00	0,00			
NAXYL 10 MG VAGINÁLNÍ TABLETY	VAG TBL 6X10MG	1,00	1,00			
CIPRALEX 10 MG	TBL FLM 100X10MG II	4,00	4,00			
LIPERTANCE 20 MG/5 MG/5 MG	TBL FLM 30X20MG/5MG/5MG I	2,00	2,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6	INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6MG/ML	20,00	20,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 30X1	30,00	30,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 10X1	2,00	2,00			
Celkem:				290673,37	319741,08	29067,71

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: O78117

Osoba oprávněná za dodavatele