

Doklad číslo - O78356 z 12.9.2017 15:04:17.6190**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: 4777195453

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACIDUM FOLICUM LECIVA	DRG 30X10MG	20,00	20,00			
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	4,00	4,00			
AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	6,00	6,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	3,00	0,00			
ALGIFEN	TBL 20	4,00	4,00			
AUGMENTIN 1G	TBL OBD 14X1GM	20,00	20,00			
BACLOFEN-POLPHARMA 10MG	TBL 50X10MG	4,00	4,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	10,00	10,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	6,00	6,00			
BETALOC ZOK 100MG	TBL RET 30X100MG	3,00	3,00			
BUDENOFALK	CPS ENT 100X3MG	3,00	0,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
CIPLOX 500	TBL OBD 10X500MG	10,00	10,00			
COLCHICUM-DISPRT	TBL OBD 20X500RG	3,00	3,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	5,00	5,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 50X100MG	2,00	2,00			
DIGOXIN 0.250 LECIVA	TBL 30X0.25MG	10,00	10,00			
DILATREND 6.25	TBL 30X6.25MG	10,00	10,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	20,00	0,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ENTOCORT 2MG	ENM TBL 7X2MG+7XSOL	2,00	0,00			
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	10,00	10,00			
GLOBUL.C.NATR.TETRABOR.0.6 CSC	GLO VAG 10X0.6GM	1,00	1,00			
HEPAROID LECIVA	UNG 1X30GM	5,00	5,00			
ISOCHOL	DRG 30X400MG(LAHV.)	3,00	3,00			
KARON	INJ 0.2ML/100RG+SOL	3,00	0,00			
LEXAURIN 3	TBL 30X3MG	30,00	30,00			
LOCOID 0.1%	UNG 1X30GM	5,00	0,00			
MICTONETTEN	DRG 30X5MG	3,00	0,00			
NEURONTIN 100MG	CPS 100X100MG	5,00	5,00			
OFTAN TIMOLOL 0.50%	GTT OPH 3X5ML	1,00	1,00			
OILATUM MYDLO	100GM	1,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
PAMBA	TBL 10X250MG	10,00	10,00			
PENBENE 1 000 000	TBL OBD 30X1MU	2,00	2,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	20,00	20,00			
PRUBAN C.7	CCA 1M	2,00	0,00			
RHINOCORT AQUA 64MCG	SPR NAS 120X64RG	5,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	10,00	10,00			
ROWACHOL	GTT 1X10ML	2,00	2,00			
SIMVACARD 10	TBL OBD 28X10MG	3,00	0,00			
SIMVACARD 20	TBL OBD 28X20MG	10,00	0,00			
SIMVACARD 40	TBL OBD 28X40MG	6,00	0,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 30X10MG	10,00	10,00			
TENSIOMIN 12.5MG	TBL 30X12.5MG	3,00	3,00			
THEOPLUS 100	TBL RET 30X100MG	3,00	3,00			
TOBRADEX	GTT OPH 1X5ML	10,00	10,00			
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	3,00	3,00			
UNDESTOR	CPS 60X40MG	20,00	0,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	3,00	0,00			
VATA OBVAZOVA	BAL 50GM	2,00	2,00			
VOLTAREN RAPID 50MG	DRG 10X50MG	10,00	10,00			
ZINNAT 500MG	TBL OBD 10X500MG	10,00	10,00			
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	5,00	5,00			
CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	20,00	20,00			
CONCOR COR 5 MG	TBL OBD 28X5MG	10,00	10,00			
NEUROMULTIVIT	POR.TBL.FLM.20	2,00	2,00			
SIMVACARD 20	TBL OBD 84X20MG	6,00	0,00			
METOPROLOL AL 200 RETARD	POR TBL PRO50X200MG	1,00	0,00			
ASENTRA 50	TBL FLM 28X50MG	12,00	12,00			
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	3,00	3,00			
GIONA EASYHALER 400	INH PLV 1X100DAVEK	4,00	0,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	20,00	20,00			
BERODUAL N	INH SOL PSS 200DAV	10,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
MONOSAN 20 MG	POR TBL NOB100X20MG	4,00	4,00			
FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	1,00	1,00			
INDOCOLLYRE 0.1% OCNI KAPKY	OPHGT SOL1X5ML0.1%	10,00	10,00			
SALAZOPYRIN EN	POR TBLENT100X500MG	10,00	10,00			
AERIUS	POR SIR 1X60ML	1,00	1,00			
MIXTARD 30 PENFILL 100IU/ML	INJ SUS 5X3ML	4,00	4,00			
AMPRILAN 5	POR TBL NOB 30X5MG	3,00	3,00			
SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	3,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	6,00	6,00			
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	10,00	10,00			
ARUTIMOL 0.50%	OPH GTT SOL 1X5ML	1,00	0,00			
COSMOS VODEODOLNA	20KS 2VEL.	2,00	2,00			
FUCIDIN H	DRM CRM 1X15GM	2,00	2,00			
INFADOLAN	DRM UNG 1X30GM	1,00	1,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGTT SUS1X5ML0.1%	20,00	0,00			
SOTAHXAL 80	POR TBL NOB 50X80MG	2,00	0,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2.5ML	15,00	0,00			
ACTOS 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	5,00	5,00			
STADAMET 1000	PORTBLFLM120X1000MG	3,00	3,00			
STADAMET 1000	PORTBLFLM 60X1000MG	3,00	3,00			
ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	4,00	4,00			
ORTANOL 10 MG	POR CPS DUR 28X10MG	2,00	2,00			
ZOPITIN 7,5 MG	POR TBL FLM 100X7,5	1,00	1,00			
INEGY 10 MG/20 MG TABLETY	POR TBL NOB 28	10,00	0,00			
FINPROS 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	4,00	4,00			
ARKETIS 20 MG	POR TBL NOB 30X20MG	1,00	1,00			
NEUPRO 8 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X18MG	9,00	0,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	1,00	0,00			
MYFENAX 250 MG	POR CPS DUR 100X250	5,00	5,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BETAHISTIN-RATIOPHARM 24 MG	POR TBL NOB 60X24MG	3,00	3,00			
PRENEWEL 2 MG/0.625 MG	POR TBL NOB 30	3,00	0,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	10,00	10,00			
BETAHISTIN-RATIOPHARM 16 MG	POR TBL NOB 60X16MG	2,00	2,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	2,00	0,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBL 120X1000MG	3,00	3,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	20,00	0,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X20MG	1,00	1,00			
VALZAP 160 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X160M	4,00	4,00			
VALSACOMBI 160 MG/25 MG	POR TBL FLM 28	3,00	3,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
NITROMINT	ORM SPR SLG 1X10GM	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
LUSOPRESS	POR TBL NOB 98X20MG	5,00	5,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	5,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	20,00	20,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 60X1000	3,00	3,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	10,00	10,00			
PERINDOPRIL PMCS 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	2,00	2,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
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			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 28X100M	1,00	1,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
AMEDO 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
VALSACOR 80 MG	POR TBL FLM 84X80MG	1,00	1,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	6,00	0,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	0,00			
DES Loratadin Zentiva	POR TBL FLM 30X5MG	3,00	3,00			
STACYL 100MG 100X100MG	POR.TBL.ENT.	10,00	10,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	3,00	3,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	1,00	0,00			
ATIMOS 12 MCG	INH SOL PSS 100X12R	2,00	2,00			
ALLERGOCROM NOSNI SPREJ	NAS SPR SOL 1X15ML	6,00	6,00			
INFLAMALGIN DRM GEL	100G	1,00	1,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 60X5MG	3,00	0,00			
WARTEC CREAM	DRM CRM 1X5GM/7.5MG	1,00	1,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	4,00	0,00			
VASOPIRIN 100 MG	POR TBL ENT 60X100M	2,00	2,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	3,00	0,00			
BISOPROLOL PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	1,00	1,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
PERINDOPRIL MYLAN 8 MG	POR TBL NOB 90X8MG	2,00	2,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTH.EGI	POR TBL NOB 28 I	3,00	3,00			
TEZEO HCT 80MG/12.5MG	POR.TBL.NOB.28	3,00	3,00			
TEZEO HCT 80MG/25MG	POR.TBL.NOB.28	3,00	0,00			
HELICID 40 MG	POR CPS ETD 7X4X40M	2,00	2,00			
BIOFENAC 100 MG	POR PLV SOL 20X100M	3,00	3,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
NOCLAUD 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	4,00	4,00			
PREDNI-POS	OPH GTT SUS 1X5ML	15,00	0,00			
CHOLIB 145 MG/40 MG	POR TBL FLM 30	3,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
RELVAR ELLIPTA 92 MIKROGRAMU/22	INH PLV DOS 1X30 DA	10,00	10,00			
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	5,00	5,00			
VIDONORM 8 MG/5 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
UNITEARS	OPH GTT 10ML	2,00	2,00			
TRIPLEXAM 5 MG/1,25 MG/5 MG	POR TBL FLM 90	2,00	0,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
HERPESIN 400	POR TBL NOB 25X400MG	6,00	6,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
PURINOL 100 MG	POR TBL NOB 50X100MG	4,00	0,00			
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	10,00	10,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	4,00	0,00			
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	4,00	4,00			
EPILAN D GEROT	POR TBL NOB 100X100MG	1,00	1,00			
ROLPRYNA 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	1,00	1,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	10,00	10,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50RG II	5,00	5,00			
TESTIM 50 MG TRANSDERMÁLNÍ GEL	TDR GEL 30X5GM/50MG	2,00	2,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
ROLPRYNA 4 MG	POR TBL PRO 84X4MG	1,00	1,00			
PRENEWEL 8 MG/2,5 MG	POR TBL NOB 90	2,00	0,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	10,00	10,00			
GOPTEN 2 MG	POR CPS DUR 98X2MG	3,00	3,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	10,00	10,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	5,00	5,00			
CEFZIL 500 MG	TBL FLM 10X500MG	4,00	4,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	8,00	0,00			
BLOXAZOC 100 MG	TBL PRO 30X100MG	4,00	0,00			
TEZEFORT 80 MG/5 MG	TBL NOB 28X80MG/5MG	8,00	0,00			
BRINTELLIX 5 MG	TBL FLM 28X5MG	1,00	1,00			
VITAROS 3 MG/G KRÉM	CRM 4X100MGX3MG/GM	1,00	1,00			
KLACID SR	TBL RET 14X500MG DOUBLE	2,00	2,00			
TONANDA 2 MG/5 MG/0,625 MG	2MG/5MG/0,625MG TBL NOB 30	1,00	0,00			
NEBILET	5MG TBL NOB 90	3,00	3,00			
ORTANOL 20 MG	20MG CPS ETD 100 II	2,00	2,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 30X1	20,00	20,00			
COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	5,00	5,00			
MAXIDEX neregistrovaný SLP	1MG/G OPH UNG 1X3,5G	5,00	0,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML II	2,00	2,00			
LAMISIL	10MG/G CRM 15G I	2,00	0,00			
VIRGAN 1,5MG/G OČNÍ GEL	1,5MG/G OPH GEL 1X5G II	5,00	1,00			
AKYNZEO	300MG/0,5MG CPS DUR 1	4,00	4,00			
Celkem:				125677,53	138258,14	12580,61

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: O78356

Osoba oprávněná za dodavatele