

Doklad číslo - O78428 z 19.9.2017 14:43:04.4180**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: 4777200534

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AMOKSIKLAV 375MG	TBL OBD 21X375MG	1,00	1,00			
BATRAFEN	LIQ 1X20ML	5,00	0,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	10,00	10,00			
BETOPTIC	GTT OPH 1X5ML	10,00	10,00			
BRONCHO-VAXOM PRO ADULTIS	CPS 30X7MG	2,00	2,00			
BUDENOFALK	CPS ENT 100X3MG	3,00	0,00			
CARDILAN	TBL 100	10,00	10,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
CIPRINOL 500	TBL OBD 10X500MG	4,00	0,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	TBL 10X30MG-BLISTR	5,00	5,00			
COSOPT	GTT OPH 1X5ML	2,00	2,00			
DICYNONE 250	INJ 4X2ML/250MG	4,00	4,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	20,00	0,00			
EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	10,00	10,00			
ENAP 5MG	TBL 100X5MG	1,00	1,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
EXCIPIAL MAST S MANDLOV.OLEJEM	UNG 1X100GM	3,00	3,00			
FLONIDAN	TBL 10X10MG	2,00	2,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	5,00	5,00			
FLUCON	SUS OPH 1X5ML 0.1%	10,00	10,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	3,00	0,00			
KARON	INJ 0.2ML/100RG+SOL	3,00	0,00			
KLIOGEST	TBL OBD 1X28	3,00	3,00			
KLION-D 100	TBL VAG 10	3,00	3,00			
LOCOID 0.1%	UNG 1X30GM	5,00	0,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 12	5,00	5,00			
MILGAMMA N	CPS 50	3,00	3,00			
MILURIT 300	TBL 30X300MG	10,00	10,00			
NEURONTIN 100MG	CPS 100X100MG	10,00	10,00			
NITROMINT 2.6MG	TBL RET 60X2.6MG	10,00	10,00			
OILATUM MYDLO	100GM	1,00	0,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOIN COMP.	UNG OPH 1X5GM	10,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
RIBOMUNYL	TBL 4	4,00	0,00			
RIVOTRIL 0.5MG	TBL 50X0.5MG	20,00	20,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	5,00	0,00			
SERETIDE DISKUS 50/100	INH PLV 60X50/100RG	10,00	0,00			
SURGAM	TBL 20X300MG	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
VIAGRA 100MG	TBL OBD 4X100MG	1,00	1,00			
ZINNAT 500MG	TBL OBD 10X500MG	10,00	10,00			
PRESID 10MG	TBL RET 30X10MG	10,00	10,00			
GAZA SKLADANA KOMPRESY	100KS 10X10CM 8VRST	2,00	2,00			
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	4,00	4,00			
REMOOD 20MG	POR.TBL.FLM.30X20MG	2,00	2,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
LACRISYN	GTT OPH 1X10ML	10,00	0,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	10,00	10,00			
PARALEN SUS	SUS 1X100ML/2.4GM	1,00	1,00			
PROPYCIL 50	POR TBLNOB100X50MG	3,00	3,00			
FLONIDAN 10MG TABLETY	POR TBL NOB 90X10MG	5,00	5,00			
DIFFERINE KREM	CRM 1X30GM/30MG	2,00	2,00			
AERIUS	POR TBL FLM 30X5MG	3,00	3,00			
CORDARONE	POR TBL NOB30X200MG	10,00	0,00			
STILNOX	POR TBL FLM 10X10MG	2,00	2,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGTTUSUS1X5ML0.1%	20,00	0,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	10,00	10,00			
MATRIFEN 100 MCG/H	DRM EMP TDR 5X11MG	5,00	5,00			
DIAPREL MR	POR TBL RET 120X30M	3,00	3,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM 60X20 M	3,00	0,00			
LORISTA H 100 MG/25 MG	POR TBL FLM 28X100/	3,00	3,00			
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	20,00	20,00			
KOMPRESY MESOFT NESTERILNI	5X5CM,NETKANY TEXTI	2,00	2,00			
MEDROL 16 MG	POR TBL NOB 50X16MG	2,00	2,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	3,00	0,00			
KAPATKO OCNI ALFA 1KS		20,00	20,00			
SERTRALIN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	3,00	3,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	10,00	10,00			
PRENEWEL 2 MG/0.625 MG	POR TBL NOB 30	3,00	0,00			
COMPETACT 15 MG/850 MG	POR TBL FLM 56	5,00	5,00			
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100	10,00	10,00			
APO-GAB 100	POR CPS DUR 100X100	2,00	2,00			
DORETA 37.5 MG/325 MG	POR TBL FLM 20	1,00	1,00			
CIALIS 20MG	TBL FLM 8X20MG	3,00	3,00			
VALZAP 160 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X160M	3,00	3,00			
VALZAP 80 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X80MG	3,00	3,00			
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
ZOLPIDEM-MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 20X10MG	5,00	5,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	2,00	0,00			
SUMAMED 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL DIS 60X5MG	1,00	0,00			
SERTIVAN 100 MG	POR TBL FLM 28X100M	2,00	2,00			
GENTADEX 5MG/ML + 1MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	20,00	20,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00	2,00			
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			
ATORVASTATIN ACTAVIS 40 MG	POR TBL FLM 100X40M	1,00	1,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	2,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	6,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
AMEDO 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 84X40MG	3,00	3,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	5,00	5,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	1,00	1,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	2,00	2,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 90X40MG	2,00	2,00			
JENTADUETO 2.5 MG/1000 MG	POR TBL FLM 60X1	3,00	0,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	30,00	30,00			
NO-SPA	TBL 24	6,00	6,00			
VASOCARDIN 100	100MG TBL NOB 50	6,00	6,00			
BELAKNE 0.1% GEL	DRM GEL 1X30GM/30MG	1,00	0,00			
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	10,00	10,00			
BELAKNE 0.1% KREM	DRM CRM 1X30GM/30MG	1,00	1,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	6,00	0,00			
SALOZINAL 500 MG	RCT SUP 30X500MG	3,00	0,00			
ZOLPIDEM-MYLAN 10MG	POR.TBL.FLM. 50X10MG	2,00	2,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 10 MG	POR TBL PRO 60X10MG	4,00	4,00			
BIOFENAC 100 MG	POR PLV SOL 20X100M	2,00	2,00			
CHOLIB 145 MG/40 MG	POR TBL FLM 30	3,00	0,00			
COMBIGAN	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	5,00			
INFALIN DUO 3 MG/ML + 0,25 MG/ML	AUR GTT SOL 1X10ML	2,00	2,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	4,00	0,00			
EGIRAMLON 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 90	2,00	2,00			
LUXFEN, 2 MG/ML OČNÍ KAPKY,	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	10,00			
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			
EMERADE 300 MIKROGRAMŮ	INJ SOL PEP 1X0.3ML	2,00	0,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	10,00	10,00			
DUPHASTON	POR TBL FLM 20X10MG	2,00	2,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90 IVX5MG	10,00	10,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 98X0,4MG I	3,00	3,00			
AERINAZE 2,5 MG/120 MG	POR TBL RET 10	2,00	2,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	8,00	0,00			
BLOXAZOC 100 MG	TBL PRO 30X100MG	6,00	0,00			
VITAROS 3 MG/G KRÉM	CRM 4X100MGX3MG/GM	1,00	1,00			
MAXIDEX neregistrovaný SLP	1MG/G OPH UNG 1X3,5G	5,00	0,00			
ARUTIMOL 0,50%	5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	3,00	3,00			
LAMISIL	10MG/G CRM 15G I	2,00	0,00			
DONA	1500MG POR PLV SOL 20	4,00	4,00			
TENOLOC 200	200MG TBL FLM 30	5,00	5,00			
Celkem:				82046,77	90278,88	8232,11

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: O78428

Osoba oprávněná za dodavatele