

Doklad číslo - O78431 z 19.9.2017 14:56:11.8760**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: 4777200544

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUPRO 5	TBL OBD 30X5MG	2,00	2,00			
ACIDUM FOLICUM LECIVA	DRG 30X10MG	20,00	20,00			
ASCORUTIN	TBL OBD 50	30,00	30,00			
ATARAX	TBL OBD 25X25MG	6,00	6,00			
BACLOFEN-POLPHARMA 10MG	TBL 50X10MG	10,00	10,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	1,00	0,00			
BATRAFEN	LIQ 1X20ML	10,00	0,00			
BETADINE	LIQ 1X30ML	10,00	10,00			
BETADINE	SUP VAG 14	3,00	3,00			
BUSPIRON-EGIS 5MG	TBL 60X5MG	3,00	3,00			
CARDILAN	TBL 100	10,00	10,00			
CIPLOX 500	TBL OBD 10X500MG	10,00	10,00			
CLARITINE	TBL 10X10MG	1,00	1,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	TBL 10X30MG-BLISTR	10,00	10,00			
CONCOR 5	TBL OBD 30X5MG	10,00	10,00			
COSOPT	GTT OPH 1X5ML	1,00	1,00			
DILURAN	TBL 20X250MG	5,00	5,00			
DIPROSALIC	UNG 1X15GM	5,00	5,00			
EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	10,00	10,00			
EUTHYROX 125	TBL 100X125RG	10,00	10,00			
FURORESE 125	TBL 100X125MG	2,00	2,00			
GLURENORM	TBL 30X30MG	20,00	20,00			
HEPAROID LECIVA	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	20,00	20,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	30,00	30,00			
KLION-D 100	TBL VAG 10	1,00	1,00			
LITHIUM CARBONICUM	TBL 100X300MG	3,00	3,00			
LIVIAL	TBL 1X28	2,00	0,00			
LOCOID 0.1%	UNG 1X30GM	2,00	0,00			
MESOCAIN	GEL 1X20GM	3,00	3,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	10,00	10,00			
MUNDISAL	GEL 1X8GM	2,00	2,00			
NEBILET	TBL 28X5MG	10,00	10,00			
NEURONTIN 100MG	CPS 100X100MG	6,00	6,00			
OSPEN 500	TBL OBD 30X500KU	2,00	2,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	50,00	50,00			
RIVOTRIL 0.5MG	TBL 50X0.5MG	20,00	20,00			
TRIPRIM 200MG	TBL 20X200MG	2,00	2,00			
TRITACE 2,5 MG	POR TBL NOB 20X2.5MG	20,00	20,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
PRESID 5MG	TBL RET 30X5MG	6,00	6,00			
CONCOR COR 5 MG	TBL OBD 28X5MG	10,00	10,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	3,00	3,00			
DEPO-PROVERA	INJ 1X1ML/150MG-STR	1,00	1,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	POR CPS DUR 14X200M	6,00	6,00			
LORISTA	POR TBLFLM 84X50MG	4,00	4,00			
ROCALTROL 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	20,00	20,00			
CIALIS 20MG	TBL FLM 4X20MG	2,00	2,00			
LOKREN 20MG	POR TBL FLM 98X20MG	6,00	6,00			
LYMPHOMYOSOT HEEL	GTT 30ML	1,00	1,00			
NALCROM	CPS 100X100MG	2,00	2,00			
LANTUS 100 JEDNOTEK/ML	INJ SOL 5X3MLX100UT/ML	10,00	10,00			
NEURONTIN 600 MG	POR TBL FLM50X600MG	8,00	8,00			
AMPRILAN 2.5	PORTBL NOB 30X2.5MG	2,00	2,00			
OSPAMOX 750 MG	POR TBL FLM14X750MG	2,00	2,00			
LYRICA 150 MG	POR CPS DUR56X150MG	10,00	10,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 1X5ML	1,00	1,00			
CORDARONE	POR TBL NOB60X200MG	6,00	6,00			
JENAMAZOL 2%	VAG CRM 20GM+APLIK	2,00	2,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBLFLM60X1000MG	10,00	10,00			
SPASMED 15	POR TBL FLM 50X15MG	3,00	3,00			
BELOSALIC	DRM SOL 1X50ML	5,00	5,00			
HUMALOG 100 IU	INJ SOL 5X3ML/300UT	10,00	10,00			
PALLADONE-SR 8 MG	POR CPS PRO 60X8MG	3,00	3,00			
PALLADONE-SR 2 MG	POR CPS PRO 60X2MG	3,00	3,00			
NEOTIGASON 25 MG	POR CPS DUR 30X25MG	3,00	3,00			
DIAPREL MR	POR TBL RET 120X30M	5,00	5,00			
OLTAR 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	3,00			
INFECTOSCAR 5% KREM	DRM CRM 1X30GM	2,00	2,00			
TBL.MAGNESII LACTICI 0,5	POR TBL NOB 100X0.5	10,00	10,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	3,00	0,00			
FENOFIX 200 MG	POR CPS DUR 90X200M	1,00	1,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	2,00			
SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	6,00	6,00			
DOLFORIN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X4.8MG	10,00	10,00			
FENTALIS 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X5.78M	10,00	10,00			
FENTALIS 50 MCG/H	DRM EMP TDR 5X11.56	10,00	10,00			
GLEPERIL 8 MG	POR TBL NOB 30X8MG	2,00	2,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	5,00	5,00			
ESOPREX 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	4,00	4,00			
CEZERA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	4,00	4,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
CARVESAN 6.25	POR TBL NOB 100X6.2	1,00	1,00			
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40M	10,00	10,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 50X100M	2,00	2,00			
ARTRILOM 15 MG	POR TBL NOB 100X15M	2,00	2,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	4,00	4,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	5,00	5,00			
MIRTAZAPIN MYLAN 45 MG	POR TBL DIS 30X45MG	2,00	2,00			
LUSOPRESS	POR TBL NOB 98X20MG	6,00	6,00			
MOXOSTAD 0.4 MG	POR TBL FLM 100X0.4	2,00	2,00			
PANTOPRAZOL +PHARMA 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG	2,00	2,00			
MOXOSTAD 0.2 MG	POR TBL FLM 100X0.2	2,00	2,00			
AMLOZEK 5	POR TBL NOB 90X5MG	1,00	1,00			
ENSURE PLUS VANILKA	1X220ML	30,00	30,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ATORVASTATIN ACTAVIS 40 MG	POR TBL FLM 100X40M	1,00	1,00			
LATANOPROST ACTAVIS 50 MCG/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	1,00	1,00			
OMEPRAZOL TEVA PHARMA 10 MG	POR CPS ETD 28X10MG	2,00	2,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100M	4,00	4,00			
MERTENIL 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	1,00	1,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	5,00	5,00			
PALEXIA RETARD 100 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X100M	3,00	3,00			
CARZAP HCT 16 MG/12.5 MG TABLE	POR TBL NOB 28	3,00	3,00			
CANCOMBINO 16MG/12.5MG POR.TBL	TBL 28	4,00	4,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 90	8,00	8,00			
TAMSULOSIN HCL SANDOZ 0.4	PROLONG 100X0,4	1,00	1,00			
EMANERA 20 MG	POR CPS ETD 90X20MG	3,00	3,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	20,00	20,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	10,00	10,00			
TARGIN 40/20 MG TABLETY S PRODL	POR TBL PRO 60X40/2	10,00	10,00			
SICCAPROTECT	OPH GTT SOL 3X10ML	1,00	1,00			
OSAGRAN 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	1,00	1,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	3,00	3,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
BRETARIS GENUAIR 322 MCG	INH PLV 1X60DAV	5,00	5,00			
FERRETAB COMP.	POR CPS DUR 100	2,00	2,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	2,00	2,00			
ROVASYN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
HELICID 40 MG	POR CPS ETD 7X4X40M	2,00	2,00			
ACC SIRUP PRO DETI	POR SIR 100ML	1,00	1,00			
DIPROSALIC	DRM SOL 1X30ML	5,00	5,00			
VIPIDIA 25 MG	POR TBL FLM 28X25MG	4,00	4,00			
BONDULC 40 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	1,00	1,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
ELOCOM	DRM CRM 1X30GM 0.1%	4,00	4,00			
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150RG	10,00	10,00			
LUXFEN, 2 MG/ML OČNÍ KAPKY,	OPH GTT SOL 1X5ML	3,00	3,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X20MG	6,00	6,00			
DORETA 37,5 MG/325 MG	POR TBL FLM 9X10	10,00	10,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	6,00	6,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 60GM	2,00	2,00			
IMASUP 25 MG	POR TBL FLM 100X25MG	2,00	2,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 7 II	2,00	2,00			
GABANOX 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X100MG	4,00	4,00			
IMASUP 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG	6,00	6,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 14 II	3,00	3,00			
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	3,00	3,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	30,00	30,00			
BLOXAZOC 100 MG	TBL PRO 30X100MG	3,00	0,00			
BLOXAZOC 200 MG	TBL PRO 30X200MG	3,00	3,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6	INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6MG/ML	10,00	0,00			
DEXOKET 25 MG GRANULE PRO	25MG POR GRA SOL 10	4,00	4,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				229869,76	252894,62	23024,86

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: O78431

Osoba oprávněná za dodavatele