

Doklad číslo - O78455 z 20.9.2017 15:47:02.3870**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: 4777201710

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUPRO 20	TBL OBD 30X20MG	3,00	0,00			
ACIFEIN	TBL 10	5,00	5,00			
AETHOXYSKLEROL 2%	INJ 5X2ML	1,00	0,00			
AMOKSIKLAV 625MG	TBL OBD 21X625MG	2,00	2,00			
ARIMIDEX	TBL OBD 28X1MG	4,00	4,00			
ATENOLOL AL 25	TBL OBD 100X25MG	3,00	3,00			
BUDENOFALK	CPS ENT 100X3MG	3,00	0,00			
CALGEL	STM GEL 1X10GM	2,00	2,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
CIPRINOL 500	TBL OBD 10X500MG	4,00	4,00			
CLARITINE	TBL 30X10MG	4,00	4,00			
DICLOFENAC AL 50	TBL OBD 20X50MG	10,00	10,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	20,00	20,00			
DIMEXOL	POR TBL NOB 30X200M	10,00	10,00			
DIPROPHOS	INJ 5X1ML	1,00	1,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	20,00	0,00			
ENCEPHABOL SUSP	200ML	3,00	3,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ERDOMED 300MG TOBOLKY	CPS 10X300MG	5,00	5,00			
ESPUMISAN	CPS 100X40MG-BLISTR	5,00	5,00			
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	10,00	10,00			
FASTUM GEL	GEL 1X50GM/1.25GM	2,00	2,00			
FRAMYKOIN	UNG 1X10GM	20,00	20,00			
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	10,00	10,00			
FURON 40MG	TBL 50X40MG	30,00	30,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	3,00	0,00			
HOTEMIN 20MG	CPS 20X20MG	5,00	5,00			
KARON	INJ 0.2ML/100RG+SOL	3,00	0,00			
LOCOID 0.1%	UNG 1X30GM	5,00	0,00			
MACMIROR	TBL OBD 20X200MG	3,00	3,00			
MAXITROL	SUS OPH 1X5ML	20,00	20,00			
MICTONETTEN	DRG 30X5MG	3,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
PIMAFUCIN	CRM 1X30GM 2%	2,00	2,00			
PREDNISON 20 LECIVA	TBL 20X20MG(BLISTR)	10,00	10,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	20,00	20,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	5,00	5,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	5,00	0,00			
SANORIN-ANALERGIN	LIQ 1X10ML	3,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SIOFOR 500	TBL OBD 60X500MG	10,00	10,00			
TENORMIN 100	TBL OBD 28X100MG	4,00	4,00			
TRITACE 1,25 MG	POR TBL NOB 20X1.25MG	10,00	10,00			
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	10,00	10,00			
UNDESTOR	CPS 60X40MG	20,00	0,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	3,00	0,00			
VESSEL DUE F	CPS 50X250LSU	20,00	20,00			
FLAMIGEL	50ML	1,00	1,00			
SOFTINELLE 0.02MG/3MG POR.TBL.F	LM 3X21	1,00	1,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	10,00	10,00			
DAPRIL 20	POR TBL NOB 30X20MG	3,00	3,00			
METOPROLOL AL 200 RETARD	POR TBL PRO50X200MG	1,00	0,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	1,00	1,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	20,00	20,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
MONOSAN 40 MG	POR TBL NOB100X40MG	3,00	3,00			
INDOCOLLYRE 0.1% OCNI KAPKY	OPHGGT SOL1X5ML0.1%	20,00	20,00			
ATROVENT N	INH SOL PSS200X20RG	20,00	0,00			
LACRISYN	GTT OPH 1X10ML	10,00	0,00			
KALIUM CHLORATUM BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	10,00	10,00			
ARICEPT 10 MG	TBL OBD 28X10MG	6,00	0,00			
CORDARONE	POR TBL NOB30X200MG	10,00	0,00			
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	10,00	10,00			
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	10,00	10,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 30X40MG	3,00	3,00			
HYPROMELOZA-P	GTT OPH 1X10ML	10,00	10,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X4MG	2,00	2,00			
XYZAL	POR TBL FLM 90X5MG	10,00	10,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 16 MG	POR TBL NOB 60X16MG	6,00	6,00			
REVITGAL MAST+VIT.E	UNG 30G GALMED	5,00	5,00			
ESCAPELLE	POR TBL NOB 1X1.5MG	1,00	1,00			
CAVINTON FORTE	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	3,00			
CONTROLOC 40 MG	40MG TBL ENT 28 I	4,00	4,00			
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.	10,00	10,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	2,00	0,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	20,00	20,00			
PRENEWEL 2 MG/0.625 MG	POR TBL NOB 30	3,00	0,00			
TRAMADOL RETARD ACTAVIS 100 MG	POR TBL PRO 30X100M	1,00	1,00			
GRANISETRON MYLAN 1 MG	POR TBL FLM 10X1MG	10,00	10,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	1,00	1,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	5,00	5,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	2,00	2,00			
MATERI KASICKA LYOFILIZOVANA	5X200 MG	2,00	0,00			
AERIUS 2.5 MG	POR TBL DIS 30X2.5M	10,00	10,00			
MIRZATEN ORO TAB 45 MG	POR TBL DIS 30X45MG	3,00	3,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
LUSOPRESS	POR TBL NOB 98X20MG	5,00	5,00			
MIRZATEN ORO TAB 15 MG	POR TBL DIS 30X15MG	3,00	3,00			
POLINAIL 80MG/G	DRM.LAC.UGC.1X3.3ML	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
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			
ORLISTAT SANDOZ 60MG	POR.CPS.DUR.84X60MG	1,00	1,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	6,00	0,00			
BETAXA 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
BRILIQUE 90 MG	POR TBL FLM 56X90MG	5,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	4,00	4,00			
PRENEWEL 8 MG/2.5 MG	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
STADAPRESS 10/12.5 MG	POR TBL FLM 100	2,00	2,00			
ENAPRIL 5	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	6,00	0,00			
DORZOGEN COMBI 20 MG/ML + 5 MG/	OPH GTT SOL 3X5ML	3,00	3,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	0,00			
PERINDOPRIL MYLAN 4 MG	POR TBL NOB 90X4MG	4,00	4,00			
XARELTO 15MG	98TBL	2,00	2,00			
ATIMOS 12 MCG	INH SOL PSS 100X12R	2,00	0,00			
MONOPOST 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 30X0.2M	5,00	5,00			
BELAKNE 0.1% GEL	DRM GEL 1X30GM/30MG	1,00	0,00			
TRUND 1000 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X100	2,00	2,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	10,00	10,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	4,00	0,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	6,00	6,00			
SALOZINAL 500 MG	RCT SUP 30X500MG	3,00	0,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	2,00	2,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	5,00	5,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	5,00	5,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
TONANDA 4 MG/5 MG/1.25 MG	POR TBL FLM 30	3,00	3,00			
OTRIVIN RHINOSTOP	SPR NAS 1X10ML	2,00	2,00			
TELMISARTAN EGIS 80 MG	POR TBL FLM 98X80MG	2,00	2,00			
NORMIX	POR TBL FLM 28X200M	3,00	3,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	4,00	0,00			
PRENEWEL 8 MG/2,5 MG	POR TBL NOB 90	2,00	0,00			
AFONILUM SR 125 MG	POR CPS PRO 50X125MG	2,00	2,00			
EMERADE 300 MIKROGRAMŮ	INJ SOL PEP 1X0.3ML	2,00	0,00			
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	40,00	40,00			
TRITACE COMBI 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 98	1,00	1,00			
CILOSTAZOL APOTEX 100 MG	POR TBL NOB 100X100MG	2,00	2,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	8,00	0,00			
LIPERTANCE 10 MG/5 MG/5 MG	TBL FLM 30X10MG/5MG/5MG I	3,00	3,00			
BLOXAZOC 100 MG	TBL PRO 30X100MG	6,00	0,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6	INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6MG/ML	5,00	0,00			
TONANDA 2 MG/5 MG/0,625 MG	2MG/5MG/0,625MG TBL NOB 30	1,00	0,00			
CAPECITABINE MYLAN 500 MG	500MG TBL FLM 120 II	1,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	2,00	0,00			
COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	4,00	4,00			
ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	10,00	0,00			
ACC 100 NEO	100MG TBL EFF 20	2,00	2,00			
FENISTIL	1MG/ML POR GTT SOL 1X20ML	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				134660,39	148184,88	13524,49

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: O78455

Osoba oprávněná za dodavatele