

Doklad číslo - O78481 z 22.9.2017 15:21:04.6530**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: 4777203909

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	15,00	15,00			
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	20,00	20,00			
AKNEROXID 10	GEL 1X50GM 10%	1,00	1,00			
BETADINE	SUP VAG 14	10,00	10,00			
BETALOC ZOK 100MG	TBL RET 30X100MG	2,00	2,00			
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			
CIPRINOL 500	TBL OBD 10X500MG	3,00	3,00			
DERMOVATE	UNG 1X25GM 0.05%	10,00	10,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	20,00	0,00			
DUOMOX 375	TBL 20X375MG	1,00	1,00			
ECLARAN 10	GEL 1X45GM	3,00	0,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ENTIZOL	TBL VAG 10X500MG	3,00	0,00			
EXCIPIAL KREM	CRM 1X100GM	1,00	1,00			
FLIXOTIDE DISKUS 100	INH PLV 60X100RG	6,00	6,00			
FLONIDAN	TBL 10X10MG	1,00	1,00			
FORTTRANS	PLV 1X4(SACKY)	10,00	10,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	3,00	0,00			
KARON	INJ 0.2ML/100RG+SOL	3,00	0,00			
LERIVON 10MG	TBL 30X10MG	4,00	0,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	2,00	0,00			
MOLSIHEXAL RETARD	TBL RET 100X8MG	3,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
ORFIRIL LONG 300MG	CPS RET 50X300MG II	4,00	4,00			
OSPEN 750	SIR 60ML 750MG/5ML	2,00	2,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	5,00	0,00			
SANORIN-ANALERGIN	LIQ 1X10ML	3,00	0,00			
SULFASALAZIN K-EN	TBL ENT 100X500MG	3,00	3,00			
TAFEN NASAL 50MCG	SPR NAS 1X10ML/200D	2,00	2,00			
THEOPLUS 300	TBL RET 30X300MG	10,00	10,00			
TRIAMCINOLON LECIVA	UNG 1X10GM 0.1%	1,00	1,00			
VITAMIN B12 LECIVA 300MCG	INJ 5X1ML/300RG	1,00	1,00			
YAL	SOL 2X67.5ML	20,00	0,00			
GERATAM 1200	TBL OBD 100X1200MG	1,00	1,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 50X500MG	1,00	0,00			
DEPO-PROVERA	INJ 1X1ML/150MG-STR	2,00	2,00			
GIONA EASYHALER 400	INH PLV 1X100DAVEK	4,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ATRAM 6.25	POR TBLNOB30X6.25MG	3,00	3,00			
NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG	POR TBL NOB100X20MG	2,00	2,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
LINDYNETTE 20	POR TBL OBD 3X21	1,00	1,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	6,00	6,00			
AMPRIAN 2.5	PORTBL NOB 30X2.5MG	3,00	3,00			
AMPRIAN 5	POR TBL NOB 30X5MG	3,00	3,00			
OXYPHYLLIN	TBL 50X100MG	3,00	3,00			
SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	3,00			
CORDARONE	POR TBL NOB30X200MG	10,00	0,00			
AKNECOLOR KREMPASTA	DRM PST 1X30GM	2,00	2,00			
URO-VAXOM	CPS 30X6MG	2,00	2,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGTTSSUS1X5ML0.1%	20,00	0,00			
MATRIFEN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X2,75M	5,00	0,00			
FINPROS 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	4,00	4,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	3,00	0,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	2,00	0,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	2,00	2,00			
SERTRALIN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	3,00	3,00			
PRENEWEL 2 MG/0.625 MG	POR TBL NOB 30	3,00	0,00			
LANTUS 100 SOLOSTAR	SDR INJ SOL 5X3ML S	4,00	4,00			
APO-OME 20	POR CPS ETD 100X20M	3,00	3,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	10,00	0,00			
CORSIM 10	POR TBL FLM 100X10M	1,00	0,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	1,00	1,00			
MICARDISPLUS 80/25 MG	POR TBL NOB 28	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
BLESSIN 160 MG	POR TBL FLM 98X160M	1,00	1,00			
TENA FOR MEN LEVEL 3	16KS 710ML	6,00	6,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
ARTEOPTIC 2%	OPH GTT SOL 3X5ML	3,00	0,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL DIS 60X5MG	2,00	0,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	10,00	10,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	30,00	30,00			
CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00	1,00			
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			
CYNT 0.3	POR TBL FLM 98X0.3M	3,00	3,00			
TONARSSA 4 MG/5 MG	POR TBL NOB 30	1,00	1,00			
AURORIX 300 MG	POR TBL FLM 30X300M	2,00	2,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	6,00	0,00			
DRETACEN 500 MG	POR TBL FLM 100X500	2,00	2,00			
CARZAP 8 MG	POR TBL NOB 28X8MG	3,00	3,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
DUAC GEL	DRM GEL 15 GM	1,00	1,00			
EPILETAM 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	3,00	0,00			
TONARSSA 8 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	2,00	2,00			
PRENEWEL 8 MG/2.5 MG	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
ENSURE PLUS BANAN	1X220ML	4,00	4,00			
DESLOTRADIN ZENTIVA	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	2,00			
MAGNE B6 FORTE	TBL 50	2,00	2,00			
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	3,00			
CONVULEX CR 500 MG	POR TBL PRO 50X500M	4,00	4,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 60X5MG	2,00	2,00			
FLUTIFORM 50 MIKROGRAMU/5	INH SUS PSS 120 DAV	1,00	1,00			
SALOZINAL 500 MG	RCT SUP 30X500MG	3,00	0,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	2,00	2,00			
INFALIN DUO 3 MG/ML + 0,25 MG/ML	AUR GTT SOL 1X10ML	1,00	1,00			
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	2,00	2,00			
HUMALOG KwikPen 200 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML	2,00	2,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
AIRFLUSAN FORSPIRO 50	INH PLV DOS 1X60DÁV	3,00	3,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	4,00	0,00			
ROVASYN 20 MG	POR TBL FLM 100X20MG	1,00	1,00			
LYRICA 50 MG	POR CPS DUR 56X50MG	4,00	4,00			
IBALGIN RAPIDCAPS 400 MG MĚKKÉ	POR CPS MOL 20X400MG	2,00	0,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
PRENEWEL 8 MG/2,5 MG	POR TBL NOB 90	2,00	0,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	4,00	4,00			
PANTOMYL 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	2,00	2,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 7 II	2,00	2,00			
ELIQUIS 2,5 MG	POR TBL FLM 60X1X2.5MG	3,00	3,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	20,00	20,00			
HELICID 20 ZENTIVA	CPS ETD 14X20MG	2,00	2,00			
BLOXAZOC 25 MG	TBL PRO 30X25MG	7,00	7,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	8,00	0,00			
LIPERTANCE 20 MG/10 MG/10 MG	TBL FLM 30X20MG/10MG/10MG I	2,00	2,00			
BLOXAZOC 100 MG	TBL PRO 30X100MG	6,00	0,00			
ENSTILAR 50 MIKROGRAMŮ/G + 0,5	DRM SPM 1X60GMX50RG/0,5MG/GM	2,00	2,00			
TONANDA 2 MG/5 MG/0,625 MG	2MG/5MG/0,625MG TBL NOB 30	1,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	2,00	0,00			
DIAPREL MR 60 MG	60MG TBL RET 60	6,00	6,00			
MAXIDEX neregistrovaný SLP	1MG/G OPH UNG 1X3,5G	5,00	0,00			
Celkem:				85518,47	94123,78	8605,31

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: O78481

Osoba oprávněná za dodavatele