

Doklad číslo - O78490 z 25.9.2017 15:43:49.7650**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: 4777205116

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	6,00	0,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	6,00	6,00			
BUDENOFALK	CPS ENT 100X3MG	3,00	0,00			
CONCOR 5	TBL OBD 30X5MG	10,00	10,00			
DILURAN	TBL 20X250MG	10,00	10,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ENTIZOL	TBL VAG 10X500MG	1,00	0,00			
ENTOCORT 2MG	ENM TBL 7X2MG+7XSOL	2,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 100	CPS RET 50X100MG	10,00	10,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	10,00	10,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 50	1,00	1,00			
GUTTALAX	GTT 1X30ML	5,00	5,00			
JEANINE	DRG 3X21(=63)	2,00	2,00			
KANAVIT	GTT 1X5ML/100MG	20,00	20,00			
KARON	INJ 0.2ML/100RG+SOL	3,00	0,00			
KORYLAN	TBL 10	5,00	5,00			
LERIVON 10MG	TBL 30X10MG	4,00	0,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	3,00	0,00			
LOGEST	DRG 3X21(=63)	1,00	1,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 8	5,00	5,00			
MAGNE B6	TBL OBD 50	5,00	5,00			
METEOSPASMYL	CPS 20X60MG	2,00	2,00			
MILGAMMA N	CPS 50	3,00	3,00			
NOVALGIN	TBL OBD 20X500MG	10,00	10,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
PREDNISON 20 LECIVA	TBL 20X20MG(BLISTR)	10,00	10,00			
PRUBAN C.6	1M	2,00	0,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	5,00	5,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	5,00	0,00			
SECTRAL 400MG	TBL OBD 30X400MG	5,00	5,00			
SINUPRET	GTT 1X100ML	2,00	0,00			
TRITACE 2,5 MG	POR TBL NOB 20X2.5MG	10,00	10,00			
VATA OBVAZOVA	BAL 100GM	5,00	5,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	2,00	0,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 28X25MG	5,00	5,00			
LOSEPRAZOL 20MG	TBL 28	3,00	0,00			
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	3,00	3,00			
GIONA EASYHALER 400	INH PLV 1X100DAVEK	4,00	0,00			
ZINNAT 125 MG	GRA SUS 1X50ML	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BERODUAL N	INH SOL PSS 200DAV	10,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
LIOTON 100 000 GEL	DRM GEL 1X100GM	3,00	3,00			
SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	5,00	5,00			
CORDARONE	POR TBL NOB30X200MG	10,00	0,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	6,00	6,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	10,00	10,00			
BELOGENT MAST	UNG 1X30GM	3,00	3,00			
ZOLSANA 10 MG	POR TBL FLM20X10MGB	1,00	1,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGTTSUS1X5ML0.1%	20,00	0,00			
LORISTA H 50 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 84	3,00	3,00			
MATRIFEN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X2,75M	5,00	0,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 28X40MG	1,00	1,00			
RIVOTRIL 2.5 MG/ML	POR GTT SOL 1X10ML	8,00	8,00			
BETASERC 16	16MG TBL NOB 60	6,00	6,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	2,00	0,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	10,00	0,00			
PRENEWEL 2 MG/0.625 MG	POR TBL NOB 30	3,00	0,00			
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 98X20MG	2,00	0,00			
TRAMADOL RETARD ACTAVIS 100 MG	POR TBL PRO 30X100M	3,00	3,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	10,00	10,00			
CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X10 M	6,00	6,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 60X500M	3,00	3,00			
APO-OME 20	POR CPS ETD 100X20M	5,00	5,00			
LIPOBASE	DRM CRM 1X100GM	2,00	2,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	20,00	0,00			
BISOGAMMA 10	POR TBL FLM 100X10M	2,00	2,00			
NITRESAN 20 MG	POR TBL NOB 100X20M	3,00	3,00			
ROZTOK ELASTOVISKOZNI	1-SHOT 1X6ML	3,00	3,00			
CORSIM 10	POR TBL FLM 100X10M	1,00	0,00			
CORSIM 20	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
VALZAP COMBI 160 MG/12.5 MG POT	POR TBL FLM 28X160M	2,00	2,00			
METFORMIN 1000 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X1000	2,00	2,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	5,00	5,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL DIS 60X5MG	2,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	6,00	0,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	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			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	6,00	0,00			
TAMALIS 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X10MG	2,00	2,00			
CARZAP 16 MG	POR TBL NOB 28X16MG	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			
AMEDO 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
BIOFENAC 100MG	TBL FLM 20X100MG	2,00	2,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 84X40MG	2,00	2,00			
SINUPRET FORTE	POR TBL OBD 20	2,00	2,00			
EPILETAM 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	3,00	0,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	30,00	30,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLV. TBL.	POR TBL ENT 98X20MG	4,00	4,00			
ALLERGO-COMOD OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	5,00	5,00			
ATIMOS 12 MCG	INH SOL PSS 100X12R	3,00	3,00			
ALLERGOCROM NOSNI SPREJ	NAS SPR SOL 1X15ML	5,00	5,00			
MONOPOST 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 30X0.2M	5,00	5,00			
PANTOPRAZOL +PHARMA 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	3,00	3,00			
SALOZINAL 500 MG	RCT SUP 30X500MG	3,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
YELLOX 0,9MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	4,00	4,00			
BIMICAN 0.3 MG/ML	OPH GTT SOL 3X3ML	1,00	0,00			
DUORESP SPIROMAX 160	INH PLV 1X120DÁV	3,00	0,00			
NASONEX	NAS SPR SUS 140X50RG	10,00	0,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	10,00	10,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	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			
ROVASYN 20 MG	POR TBL FLM 100X20MG	1,00	1,00			
IBALGIN RAPIDCAPS 400 MG MĚKKÉ	POR CPS MOL 20X400MG	3,00	0,00			
NEUROTOP RETARD 300	POR TBL PRO 50X300MG	2,00	2,00			
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	3,00	3,00			
PRENEWEL 8 MG/2,5 MG	POR TBL NOB 90	2,00	0,00			
VEROGALID ER 240 MG	POR TBL PRO 100X240MG	2,00	2,00			
EMERADE 300 MIKROGRAMŮ	INJ SOL PEP 1X0.3ML	3,00	0,00			
CORTIMENT 9 MG	POR TBL PRO 30X9MG	4,00	0,00			
DESLORATADINE TEVA 0,5 MG/ML	POR SOL 1X120ML/60MG	1,00	0,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	3,00	0,00			
ENVARUS 4 MG	POR TBL PRO 30X4MG	5,00	0,00			
ENVARUS 1 MG	POR TBL PRO 60X1MG	4,00	0,00			
BLOXAZOC 25 MG	TBL PRO 30X25MG	3,00	3,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	8,00	0,00			
BLOXAZOC 100 MG	TBL PRO 30X100MG	6,00	0,00			
ENTOCORT 3 MG	CPS RDR 100X3MG	2,00	0,00			
SINUPRET	TBL OBD 50	1,00	1,00			
COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	6,00	6,00			
ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	10,00	0,00			
ALOPURINOL SANDOZ 100 MG	100MG TBL NOB 100	4,00	4,00			
MAXIDEX neregistrovaný SLP	1MG/G OPH UNG 1X3,5G	5,00	0,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML II	3,00	3,00			
Celkem:				61375,40	67825,97	6450,57

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 zbývajících částku sjednané ceny (relevantní část bez DPH) prodávajícímu, považuje se jeho závazek uhradit sjednanou cenu za splněný.

PHARMOS, a.s.

Akceptujeme objednávku číslo: O78490

Osoba oprávněná za dodavatele