

Doklad číslo - O78524 z 27.9.2017 15:54:46.1060**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: 4777207484

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AKTIFERRIN	GTT 1X30ML	2,00	2,00			
BATRAFEN	CRM 1X20GM	10,00	10,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 100X200MG	10,00	10,00			
BUDENOFALK	CPS ENT 100X3MG	18,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	3,00	0,00			
DEXA-GENTAMICIN	UNG OPH 1X2.5GM	2,00	2,00			
DICLOFENAC AL 50	TBL OBD 20X50MG	2,00	2,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 100X100MG	2,00	2,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ENTIZOL	TBL VAG 10X500MG	2,00	0,00			
ESTROFEM 1MG	TBL OBD 28X1MG	6,00	6,00			
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	10,00	10,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	20,00	0,00			
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	12,00	0,00			
FURORESE 125	TBL 100X125MG	4,00	4,00			
FURORESE 125	TBL 30X125MG	4,00	4,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	2,00	0,00			
INDOMETACIN 100 BCH	SUP 10X100MG	10,00	10,00			
ISICOM 100MG	TBL 100X100MG	20,00	20,00			
JEHLA INZ.BD MICRO-FINE PLUS	BAL, 0.30X8MM 320214	3,00	3,00			
LAMICTAL 25MG	TBL 42X25MG	30,00	0,00			
LAMICTAL 50MG	TBL 42X50MG	20,00	0,00			
MACMIROR COMPLEX	UNG VAG 1X30GM+APL.	1,00	1,00			
MAGNESIUM 250MG PHARMAVIT	TBL EFF 20	6,00	6,00			
MALARONE	TBL 12X250MG	3,00	1,00			
MAXITROL	SUS OPH 1X5ML	10,00	10,00			
MAXITROL	UNG OPH 1X3.5GM	5,00	5,00			
METALCAPTASE 150	TBL OBD 50X150MG	2,00	0,00			
METALCAPTASE 300	TBL OBD 50X300MG	12,00	0,00			
MICROGYNON	DRG 3X21(=63)	1,00	1,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	30,00	30,00			
MOLSIHEXAL RETARD	TBL RET 100X8MG	5,00	0,00			
NAKOM	TBL 100X275MG	15,00	15,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	6,00	6,00			
PRUBAN C.6	1M	2,00	0,00			
PRUBAN C.7	CCA 1M	1,00	0,00			
SERETIDE DISKUS 50/100	INH PLV 60X50/100RG	5,00	0,00			
SERETIDE DISKUS 50/250	INH PLV 60X50/250RG	10,00	0,00			
SEROPRAM 20MG	TBL OBD 28X20MG	12,00	12,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SORTIS 20MG	TBL OBD 100X20MG	10,00	10,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 100X40MG	3,00	0,00			
TENSIOMIN 12.5MG	TBL 30X12.5MG	2,00	2,00			
TORECAN	DRG 50X6.5MG	3,00	0,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
VEROSPIRON	TBL 20X25MG	5,00	5,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	5,00	0,00			
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	10,00	10,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 28X25MG	6,00	6,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	30,00	30,00			
GLUCOPHAGE 850 MG	POR TBLFLM100X850MG	6,00	6,00			
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB25X200MG	6,00	6,00			
LOMIR SRO	POR CPS PRO 30X5MG	10,00	10,00			
ARICEPT 10 MG	TBL OBD 28X10MG	20,00	0,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	1,00	1,00			
CROMOHEXAL	NAS SPR SOL 1X15ML	2,00	2,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGTTSUS1X5ML0.1%	10,00	0,00			
ROSEMIG SPRINTAB 50 MG	POR TBL DIS 6X50MG	6,00	6,00			
STADAMET 1000	PORTBLFLM120X1000MG	1,00	1,00			
AZITROMYCIN SANDOZ 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	6,00	6,00			
INHIBACE 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	1,00	1,00			
NEOTIGASON 10 MG	POR CPS DUR 30X10MG	40,00	40,00			
CANESTEN 6 VAGINALNI KREM	CRM VAG 1X35GM+APL	1,00	1,00			
DR-BRAUNOVIDON	UNG 1X250GM-TUBA	2,00	2,00			
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	20,00	20,00			
ACESIAL 5 MG	POR TBL NOB 30X5 MG	3,00	3,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	10,00	10,00			
MIRTAZAPIN ORION 15 MG	POR TBL DIS 30X15MG	1,00	1,00			
REQUIP-MODUTAB 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	20,00	11,00			
FLONIDAN 10 MG DISPERGOVATELNE	POR TBL DIS 30X10MG	3,00	3,00			
GLEPERIL 8 MG	POR TBL NOB 30X8MG	3,00	3,00			
STADAMET 850	POR TBL FLM 120X850	2,00	2,00			
VALSACOR 80 MG	POR TBL FLM 28X80MG	2,00	2,00			
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100	12,00	12,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	2,00	0,00			
SERTRALIN 50 GENERICON	POR TBL FLM 30X50MG	3,00	0,00			
TREXAN 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	2,00	2,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	80,00	0,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	15,00	15,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	4,00	4,00			
TAMSULOSIN HCL SANDOZ 0.4	POR CPS 100X0.4	1,00	1,00			
CIALIS 20MG	TBL FLM 8X20MG	2,00	2,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	6,00	6,00			
METFORMIN 1000 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X1000	2,00	2,00			
TREXAN 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	2,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	3,00	3,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	3,00	0,00			
PICOPREP PRASEK PRO PRIP.P.O.R.	POR PLV SOL 2	6,00	0,00			
VASOCARDIN 50	POR TBL NOB 50X50MG	10,00	0,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	6,00	6,00			
NORMAGLYC 1000 MG	POR TBL FLM 90X1000	1,00	1,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	12,00	12,00			
SUMAMED 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	4,00	4,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	4,00	0,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	3,00	0,00			
SORVASTA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	12,00	0,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	2,00	0,00			
SERTIVAN 100 MG	POR TBL FLM 28X100M	3,00	3,00			
GENTADEX 5MG/ML + 1MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	2,00	2,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 30X1000	1,00	1,00			
SORVASTA 15 MG	POR TBL FLM 28X15MG	8,00	8,00			
AMLODIPIN ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	1,00	1,00			
ZOVIRAX DUO	CRM 1X2GM 5%/1%	1,00	1,00			
CALCIUM-SANDOZ FORTE 500 MG	POR TBL EFF 20X500M	1,00	0,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	3,00	3,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	20,00	0,00			
SUMAMIGREN 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	20,00	20,00			
EUTHYROX 112 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X112	4,00	4,00			
ATORIS 30	POR TBL FLM 30X30MG	3,00	3,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100M	5,00	5,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	5,00	0,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 3X5ML	2,00	2,00			
XARELTO 20 MG	TBL FLM 98X20MG	6,00	6,00			
TONARSSA 4 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	4,00	0,00			
EPILETAM 250 MG	POR TBL FLM 60X250M	2,00	0,00			
DES Loratadin Zentiva	POR TBL FLM 30X5MG	3,00	3,00			
STACYL 100MG 100X100MG	POR.TBL.ENT.	6,00	6,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	5,00	5,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	4,00	3,00			
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300M	20,00	20,00			
QUESTAX 25 MG	POR TBL FLM 60X25MG	10,00	10,00			
FOXIS 37,5MG/325 MG	POR TBL FLM 20	2,00	2,00			
SALOFALK 1 G CIPKY	RCT SUP 30X1GM	2,00	0,00			
FOSAVANCE 70 MG/5600 IU	POR TBL NOB 12	3,00	0,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	10,00	10,00			
VONILLE	POR TBL FLM 3X28=84	1,00	1,00			
TOPIRAMAT SANDOZ 50 MG	POR TBL FLM 60X50MG	1,00	1,00			
EZICLEN KONC. PRO PEROR.ROZTOK	POR.CNC.SOL 2X180ML	1,00	1,00			
VASOPIRIN 100 MG	POR TBL ENT 100X100	10,00	10,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	4,00	4,00			
QUETIAPIN MYLAN 200 MG	POR TBL FLM 30X200M	2,00	2,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	2,00	2,00			
MELOVIS 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	3,00	3,00			
SPASMED 15	POR TBL FLM 100X15M	1,00	1,00			
RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMU/2	INH PLV DOS 1X30 DA	10,00	10,00			
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 180X35M	8,00	0,00			
TONANDA 8 MG/5 MG/2.5 MG	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
VitA-POS	OPH UNG 1X5GM	2,00	2,00			
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	5,00	5,00			
LETROX 125	POR TBL NOB 100X125MCG	6,00	6,00			
INFALIN DUO 3 MG/ML + 0,25 MG/ML	AUR GTT SOL 1X10ML	1,00	1,00			
NASONEX	NAS SPR SUS 140X50RG	4,00	0,00			
ELOCOM	DRM CRM 1X15GM 0.1%	3,00	3,00			
ENYGLID 2 MG	POR TBL NOB 90X2MG	5,00	5,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	10,00	10,00			
EUPHYLLIN CR N 300	POR CPS PRO 50X300MG	10,00	10,00			
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	10,00	10,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	5,00	0,00			
CORBILTA 200 MG/50 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	10,00	10,00			
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	1,00	1,00			
ROLPRYNA 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	5,00	5,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	20,00	20,00			
TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 90X40MG	3,00	3,00			
GOPTEN 4 MG	POR CPS DUR 98X4MG	2,00	2,00			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 300 MG	POR TBL PRO 90X300MG	4,00	0,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	6,00	6,00			
SOOLANTRA 10MG/G KRÉM	DRM CRM 1X15GM/150MG	2,00	2,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 60GM	10,00	10,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	10,00	10,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	4,00	4,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	3,00	3,00			
VELPHORO 500 MG	POR TBL MND 90	2,00	0,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	30,00	30,00			
CALCICHEW D3 JAHODA 500 MG/400	POR TBL MND 60	2,00	2,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	20,00	20,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	4,00	4,00			
ISOPTIN 40 MG	TBL FLM 50X40MG	3,00	3,00			
BRUFEN 600 MG	GRA EFF 20X600MG	2,00	2,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	3,00	0,00			
ELICEA 10 MG	TBL FLM 98X10MG	1,00	1,00			
NEBILET	5MG TBL NOB 90	10,00	10,00			
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	30,00	30,00			
NARAMIG 2,5 MG	2,5MG TBL FLM 6 II	3,00	3,00			
TRUND 1000 MG POTAHOVANÉ	1000MG TBL FLM 50	3,00	0,00			
ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	6,00	0,00			
EPILETAM	1000MG TBL FLM 5X10	3,00	3,00			
ADVANTAN KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	8,00	0,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	200MG CPS DUR 14	3,00	0,00			
Celkem:				207485,58	228272,75	20787,17

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: O78524

Osoba oprávněná za dodavatele