

Doklad číslo - O78554 z 3.10.2017 15:25:20.3900**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: 4777210835

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ASCORUTIN	TBL OBD 50	40,00	40,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	10,00	10,00			
BETALOC ZOK 100MG	TBL RET 30X100MG	2,00	0,00			
BRONCHO-VAXOM PRO ADULTIS	CPS 30X7MG	2,00	2,00			
BUDENOFALK	CPS ENT 100X3MG	3,00	0,00			
BURONIL 25MG	TBL OBD 50X25MG	5,00	5,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	20,00	0,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ENTIZOL	TBL VAG 10X500MG	3,00	0,00			
ENTOCORT 2MG	ENM TBL 7X2MG+7XSOL	2,00	0,00			
ERDOMED	GRA SUS 1X100ML	3,00	3,00			
ECOSAL INHALER	AER DOS 200X100RG	4,00	4,00			
FLUCON	SUS OPH 1X5ML 0.1%	10,00	10,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	3,00	0,00			
FURON 40MG	TBL 50X40MG	30,00	30,00			
FURORESE 500	TBL 100X500MG	1,00	0,00			
GENTAMICIN WZF POLFA 0.3%	GTT OPH 1X5ML/15MG	1,00	1,00			
GLURENORM	TBL 30X30MG	10,00	10,00			
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	10,00	10,00			
LERIVON 10MG	TBL 30X10MG	5,00	0,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	3,00	0,00			
MACMIROR COMPLEX	UNG VAG 1X30GM+APL.	2,00	2,00			
MADOPAR HBS CPS	CPS 30X125MG	10,00	10,00			
MAGNE B6	TBL OBD 50	3,00	0,00			
MOLSIHEXAL RETARD	TBL RET 100X8MG	3,00	0,00			
OBINADLO PEHA-CREPP LIGHT	KS 4CMX4M	3,00	3,00			
OILATUM MYDLO	100GM	1,00	0,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOIN	UNG OPH 1X5GM	10,00	10,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	5,00	0,00			
SEROPRAM 40MG/ML	GTT 1X15ML 40MG/ML	3,00	3,00			
SOLIAN 200MG	TBL 150X200MG	1,00	1,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 30X40MG	6,00	6,00			
TEEKANNE ZALUDEK+STREVA	SPC 10X2G	2,00	2,00			
TENSIOMIN 25MG	TBL 30X25MG	2,00	2,00			
TIMONIL 150 RETARD	TBL 50X150MG	10,00	10,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TISERCIN	TBL OBD 50X25MG	3,00	3,00			
UNDESTOR	CPS 60X40MG	20,00	0,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	3,00	0,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	2,00	0,00			
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	3,00	3,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	10,00	0,00			
CELLCEPT 500 MG	POR TBL FLM50X500MG	18,00	0,00			
SARATICA	0.5L	12,00	12,00			
LOSEPRAZOL 20MG	TBL 28	3,00	0,00			
LORADUR MITE	POR TBL NOB 50	10,00	10,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
INDOCOLLYRE 0.1% OCNI KAPKY	OPHGGT SOL1X5ML0.1%	20,00	20,00			
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	5,00	5,00			
SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	5,00	5,00			
LUMIGAN 0.3 MG/ML	OPH GTT SOL 3X3ML	1,00	1,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X4MG	2,00	2,00			
TRIASYN 5/5 MG	POR TBL RET 30	8,00	0,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGTTSUS1X5ML0.1%	20,00	0,00			
AKINETON	POR TBL NOB 50X2MG	10,00	10,00			
DUOTRAV 40 MCG/ML + 5MG/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	2,00	2,00			
ALENDRONAT SANDOZ 70	POR TBL NOB 12X70MG	1,00	1,00			
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	3,00	0,00			
INFECTOSCAB 5% KREM	DRM CRM 1X30GM	6,00	6,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	3,00	3,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	2,00	0,00			
SINGULAIR 5 JUNIOR	POR TBL MND 98X5MG	2,00	0,00			
MYFENAX 250 MG	POR CPS DUR 100X250	5,00	5,00			
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			
EUCREAS 50 MG/1000 MG	POR TBL FLM 60	6,00	6,00			
CALCIUM 500 MG PHARMAVIT	POR TBL EFF 20X500M	3,00	3,00			
SAYANA	INJ 1X0.65ML/104MG	2,00	0,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120X25/	3,00	3,00			
EMEND 125 MG + 80 MG	POR CPS DUR 1(125MG	3,00	0,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	20,00	0,00			
VALZAP 160 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X160M	3,00	3,00			
ZYLLT 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG	4,00	4,00			
VIGAMOX 5 MG/ML OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X25MG/	3,00	3,00			
AERIUS 2.5 MG	POR TBL DIS 30X2.5M	5,00	5,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X4MG	1,00	1,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 50X20MG	1,00	1,00			
METFOGAMMA 1000 MG	POR TBL FLM 120X100	1,00	1,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL DIS 60X5MG	3,00	0,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	8,00	8,00			
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	4,00	2,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 30X8MG	5,00	0,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	10,00	10,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	3,00	3,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	4,00	4,00			
BETALOC ZOK 100 MG	POR TBL PRO 100X100	3,00	3,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X80MG	2,00	2,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	2,00	2,00			
LICHORERISNICE GTT	50ML	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 100 MG	POR TBL PRO 100X100	3,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
EGILOK SUCC 200 MG	POR TBL PRO 30X200M	1,00	0,00			
EGILOK SUCC 200 MG	POR TBL PRO 100X200	1,00	0,00			
METHOTREXAT EBEWE 10MG	50 TBL	2,00	2,00			
TONANDA 2 MG/5 MG/0,625 MG	2MG/5MG/0,625MG TBL NOB 30	2,00	0,00			
MAXIDEX neregistrovaný SLP	1MG/G OPH UNG 1X3,5G	5,00	0,00			
NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ	8MG POR TBL DIS 10	6,00	0,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	2,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	6,00	0,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100M	6,00	6,00			
CARZAP 16 MG	POR TBL NOB 28X16MG	4,00	4,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
MERTENIL 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	3,00	3,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
ESCITALOPRAM FARMAX 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	3,00	3,00			
EPILETAM 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	3,00	0,00			
LORISTA H 100 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	2,00	2,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	5,00	5,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM.20X10MG	1,00	1,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLV. TBL.	POR TBL ENT 98X20MG	2,00	2,00			
QUESTAX 25 MG	POR TBL FLM 60X25MG	4,00	4,00			
TIMOLOL-POS 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	1,00	1,00			
FOXIS 37,5MG/325 MG	POR TBL FLM 20	2,00	2,00			
FOXIS 37.5MG/325 MG	POR TBL FLM 30	2,00	2,00			
FOSAVANCE 70 MG/5600 IU	POR TBL NOB 12	2,00	0,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	2,00	0,00			
MONOPOST 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 30X0.2M	8,00	8,00			
PROCORALAN 7.5 MG	POR TBL FLM 112X7.5	4,00	0,00			
FLUTIFORM 125 MIKROGRAMU/5 MIKR	INH SUS PSS 120 DAV	4,00	4,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	4,00	0,00			
METFORMIN 500MG ZENTIVA	POR.TBL.FLM.60X500M	3,00	3,00			
SALOZINAL 500 MG	RCT SUP 30X500MG	3,00	0,00			
SPERSADEX COMP.	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	0,00			
TEZEO HCT 80MG/12.5MG	POR.TBL.NOB.90	2,00	2,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
SOLIFENACIN APOTEX 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	1,00	1,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	3,00	3,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	3,00	0,00			
SPERSALLERG	OPH GTT SOL 1X10ML	10,00	10,00			
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	2,00	2,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	4,00	0,00			
LUXFEN, 2 MG/ML OČNÍ KAPKY,	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	10,00			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 300 MG	POR TBL PRO 90X300MG	2,00	0,00			
DORETA 37,5 MG/325 MG	POR TBL FLM 9X10	1,00	1,00			
PRENEWEL 8 MG/2,5 MG	POR TBL NOB 90	2,00	0,00			
MEGACE 160 MG	POR TBL NOB 30X160MG	3,00	3,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
DAVOBET GEL	DRM GEL 60GM	2,00	2,00			
DUPHASTON	POR TBL FLM 20X10MG	3,00	3,00			
GOPTEN 0,5 MG	POR CPS DUR 28X0.5MG	6,00	0,00			
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG I	2,00	2,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	8,00	0,00			
BLOXAZOC 100 MG	TBL PRO 30X100MG	6,00	0,00			
NORETHISTERON ZENTIVA	TBL NOB 45X5MG	2,00	2,00			
ENTOCORT 3 MG	CPS RDR 100X3MG	2,00	0,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	75MG/650MG TBL PRO 20 II	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TRUSOPT	20MG/ML OPH GTT SOL 5ML	5,00	5,00			
MOXONIDIN ACTAVIS 0,2 MG	0,2MG TBL FLM 30	6,00	0,00			
Celkem:				74435,46	81972,06	7536,60

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: O78554

Osoba oprávněná za dodavatele