

**Doklad číslo - O78616 z 9.10.2017 14:24:51.3760****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: 4777215144

| Název                  | Doplňk              | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| ATARALGIN              | TBL 20              | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| AULIN                  | GRA 30X100MG(SACKY) | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| BUSPIRON-EGIS 10MG     | TBL 60X10MG         | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| CILOXAN                | GTT OPH 1X5ML/15MG  | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| CLOSTILBEGYT           | TBL 10X50MG(LAHV.)  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DEOXYMYKOIN            | TBL 10X100MG        | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| DOPEGYT                | TBL 50X250MG        | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| EGILOK 50MG            | TBL 60X50MG         | 8,00      | 8,00      |          |          |     |
| ERDOMED 225MG          | GRA 20X225MG        | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| EUPHYLLIN CR N 200     | CPS RET 50X200MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| FLAMEXIN               | TBL 30X20MG         | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| FLIXOTIDE 50 INHALER N | AER DOS 120X50RG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| FRAMYKOIN              | UNG 1X10GM          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| FURON 40MG             | TBL 50X40MG         | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| HEPAROID LECIVA        | UNG 1X30GM          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| HUMALOG 100 IU         | INJ 1X10ML/1KU      | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| KETONAL                | CPS 25X50MG         | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| LINOLA-FETT            | CRM 1X50GM          | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| LEROS SENNA LIST       | SPC 20X1.5G         | 8,00      | 8,00      |          |          |     |
| MACMIROR COMPLEX 500   | SUP VAG 8           | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| MILURIT 100            | TBL 50X100MG        | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| PULMORAN               | SPC 1X100GM         | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| RIVOTRIL 2MG           | TBL 30X2MG          | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| SAB SIMPLEX            | SUS 1X30ML          | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SORTIS 20MG            | TBL OBD 100X20MG    | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| SORTIS 40MG            | TBL OBD 100X40MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| VEROSPIRON             | TBL 100X25MG-BLISTR | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| BETALOC ZOK 50MG       | TBL.RET.30X50MG     | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| CONCOR COR 5 MG        | TBL OBD 28X5MG      | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| ZODAC                  | POR TBL FLM 90X10MG | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| TRALGIT SR 100         | POR TBL RET50X100MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| FLECTOR EP RAPID 50MG  | GRA 20X50MG-SAC     | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CORYOL 6,25            | PORTBLNOB 30X6.25MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| GLUCOPHAGE XR          | POR TBL PRO60X500MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ALPHA D3 1MCG          | POR CPS MOL 30X1RG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| MEDROL 4 MG            | POR TBL NOB30X4MG-L | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| OXYCONTIN 80MG         | POR TBL PRO 60X80MG | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| CITALEC 20 ZENTIVA     | POR TBL FLM30X20MG  | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| PRESTARIUM NEO         | POR TBL FLM 30X5MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |

| Název                           | Doplňk               | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH     |
|---------------------------------|----------------------|-----------|-----------|----------|----------|---------|
| INFECTOSAB 5% KREM              | DRM CRM 1X30GM       | 5,00      | 5,00      |          |          |         |
| ADVANTAN KREM                   | DRM CRM 1X15GM       | 5,00      | 5,00      |          |          |         |
| AVAMYS                          | NAS SPR SUS 120X27.  | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| BETASERC 16                     | 16MG TBL NOB 60      | 6,00      | 6,00      |          |          |         |
| ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE       | POR TBL FLM 90X20MG  | 12,00     | 12,00     |          |          |         |
| ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE       | POR TBL FLM 90X40MG  | 6,00      | 6,00      |          |          |         |
| UNILAT 50 MIKROGRAMU/ML. OCNI K | OPH GTT SOL 3X2.5ML  | 1,00      | 1,00      |          |          |         |
| SUMAMED 500 MG                  | POR TBL FLM 3X500MG  | 4,00      | 4,00      |          |          |         |
| HELIDES 20 MG                   | POR CPS ETD 28X20MG  | 5,00      | 5,00      |          |          |         |
| ATORVASTATIN ACTAVIS 40 MG      | POR TBL FLM 100X40M  | 1,00      | 1,00      |          |          |         |
| MOVIPREP                        | POR PLV SOL 1+1      | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| PANCREOLAN FORTE 60             | POR TBL ENT 60X220   | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML       | OPH GTT SUS 3X5ML    | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| PROVERA 5 MG                    | POR TBL NOB 24X5MG   | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| AMPRILAN H 5 MG/25 MG           | POR TBL NOB 100      | 1,00      | 1,00      |          |          |         |
| GODASAL 100                     | POR TBL NOB 20       | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| METFORMIN MYLAN 1000 MG         | POR TBL FLM 60X1000  | 1,00      | 1,00      |          |          |         |
| ERDOMED                         | POR CPS DUR 60X300M  | 5,00      | 5,00      |          |          |         |
| TRUND 500 MG POTAHOVANE         | POR TBL FLM 100X500  | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| FLEXOVE 625 MG TABLETY          | POR TBL NOB 60X625M  | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| FORTILIP 267 MG                 | POR CPS DUR 90X267M  | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| MEMANTIN SANDOZ 10 MG           | POR TBL FLM 30X10MG  | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK | INH SUS PSS 120 DAV  | 3,00      | 3,00      |          |          |         |
| SORTIS 80 MG                    | POR TBL FLM 30X80MG  | 5,00      | 5,00      |          |          |         |
| VALETOL                         | POR.TBL.NOB 24       | 6,00      | 6,00      |          |          |         |
| TONANDA 8 MG/10 MG/2.5 MG       | POR TBL FLM 30       | 3,00      | 3,00      |          |          |         |
| NORMIX                          | POR TBL FLM 28X200M  | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| MONOPRIL 20 MG                  | POR TBL NOB 28X20MG  | 15,00     | 15,00     |          |          |         |
| EGIRAMLON 10 MG/5 MG            | POR CPS DUR 90       | 1,00      | 1,00      |          |          |         |
| AUGMENTIN 625 MG                | POR TBL FLM 21 II    | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| HELICID 20 ZENTIVA              | POR CPS ETD 28X20MG  | 5,00      | 5,00      |          |          |         |
| TORVACARD NEO 20 MG             | POR TBL FLM 90X20MG  | 15,00     | 15,00     |          |          |         |
| PANTOMYL 40 MG                  | POR TBL ENT 100X40MG | 3,00      | 3,00      |          |          |         |
| SOOLANTRA 10MG/G KRÉM           | DRM CRM 1X15GM/150MG | 1,00      | 1,00      |          |          |         |
| TEVETEN 600 MG                  | POR TBL FLM 28X600MG | 4,00      | 0,00      |          |          |         |
| GOPTEN 0,5 MG                   | POR CPS DUR 28X0.5MG | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| MOVALIS 15 MG                   | POR TBL NOB 20X15MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| MILURIT 300                     | POR TBL NOB 90X300MG | 2,00      | 2,00      |          |          |         |
| ENAPRIL 20                      | POR TBL NOB 100X20M  | 1,00      | 1,00      |          |          |         |
| <b>Celkem:</b>                  |                      |           |           | 87866,66 | 96653,88 | 8787,22 |

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: O78616

Osoba oprávněná za dodavatele