

Doklad číslo - O78624 z 9.10.2017 15:36:14.3300**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: 4777215264

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 30	4,00	0,00			
ANOPYRIN 400MG	TBL 10X400MG	10,00	10,00			
ARAVA 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	3,00			
ATENOLOL AL 25	TBL OBD 100X25MG	2,00	2,00			
AUGMENTIN 1G	TBL OBD 14X1GM	20,00	20,00			
BETADINE	LIQ 1X30ML	3,00	0,00			
BETADINE	UNG 1X20GM 10%	5,00	5,00			
BETALOC ZOK 100MG	TBL RET 30X100MG	4,00	0,00			
CILKANOL	CPS 30X300MG	10,00	10,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
CIPRINOL 500	TBL OBD 10X500MG	4,00	4,00			
COLINFANT NEW BORN	LYO 12X1ML	1,00	0,00			
DICLOFENAC AL 50	TBL OBD 20X50MG	10,00	10,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	20,00	0,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ENTIZOL	TBL VAG 10X500MG	3,00	0,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	AER DOS 120X50RG	2,00	2,00			
FLUCON	SUS OPH 1X5ML 0.1%	10,00	10,00			
FURORESE 40	TBL 100X40MG	1,00	1,00			
FURORESE 500	TBL 100X500MG	1,00	0,00			
GERODORM	TBL 30X40MG	3,00	3,00			
ISICOM 100MG	TBL 100X100MG	10,00	10,00			
KARON	INJ 0.2ML/100RG+SOL	3,00	0,00			
KETONAL	CPS 25X50MG	1,00	1,00			
KETOSTERIL	POR TBL FLM 300	1,00	1,00			
LERIVON 10MG	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	3,00	0,00			
MOLSIHEXAL RETARD	TBL RET 100X8MG	3,00	0,00			
MUMIO TABLETY - EXTRACTUM	TBL 10	10,00	10,00			
NAKOM	TBL 100X275MG	10,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
PHENAEMALETEN	TBL 50X15MG	1,00	1,00			
PROPANORM 150MG	TBL OBD 50X150MG	6,00	6,00			
ROWATINEX	GTT 1X10ML	1,00	1,00			
SINUPRET	GTT 1X100ML	2,00	0,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 100X40MG	3,00	3,00			
THEOPLUS 300	TBL RET 30X300MG	10,00	10,00			
UNDESTOR	CPS 60X40MG	20,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	3,00	0,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	2,00	0,00			
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	3,00	3,00			
XANAX 0.25MG	TBL 30X0.25MG	3,00	3,00			
XANAX 2MG	TBL 50X2MG	2,00	2,00			
ZINNAT 250MG	TBL OBD 10X250MG	5,00	5,00			
ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	6,00	6,00			
ECOBEC 250 MCG	AER DOS 1X200DÁVEK	3,00	3,00			
RANISAN 75MG	TBL.OBD.10X75MG	2,00	2,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	10,00	0,00			
DAPRIL 5	POR TBL NOB100X5MG	2,00	2,00			
FLAREX	GTT.OPHT.1X5ML 0.1%	5,00	5,00			
LOSEPRAZOL 20MG	TBL 28	3,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	5,00	0,00			
AGEN 10	POR TBL NOB 90X10MG	5,00	5,00			
GLUCOPHAGE 850 MG	POR TBLFLM100X850MG	6,00	6,00			
ZAJECICKA HORKA VODA	0.5L	24,00	24,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	3,00	3,00			
COAXIL	TBL OBD 90X12.5MG	3,00	0,00			
AMPRILAN 1.25	PORTBLNOB 30X1.25MG	6,00	6,00			
AMPRILAN 5	POR TBL NOB 30X5MG	3,00	3,00			
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	5,00	5,00			
LANZUL	CPS 28X30MG	1,00	1,00			
ABILIFY 15 MG	POR TBL NOB 28X15MG	2,00	2,00			
MOXOGAMMA 0.3 MG	POR TBLFLM30X0.3 MG	2,00	2,00			
MOXOGAMMA 0.4 MG	POR TBLFLM30X0.4 MG	3,00	3,00			
ZOVIRAX 800 MG	POR TBL NOB35X800MG	1,00	1,00			
TRIASYN 5/5 MG	POR TBL RET 30	10,00	0,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGTTUS1X5ML0.1%	20,00	0,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	10,00	0,00			
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBLFLM 90X50MG	20,00	20,00			
LOZAP 12.5 ZENTIVA	PORTBLFLM 30X12.5MG	10,00	10,00			
FORMANO	INH PLV CPS 60X12RG	5,00	5,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM 60X20 M	10,00	0,00			
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	20,00	20,00			
AMPRILAN H 5 MG/25 MG	POR TBL NOB 30	6,00	6,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	3,00	3,00			
CIRCADIN 2 MG	POR TBL PRO 21X2MG	2,00	2,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	2,00	0,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	20,00	20,00			
SINGULAIR 5 JUNIOR	POR TBL MND 98X5MG	3,00	0,00			
PANGROL 20000	POR TBL ENT 20	5,00	5,00			
OFTAGEL	GEL OPH 3X10GM/25MG	2,00	2,00			
PRENEWEL 2 MG/0.625 MG	POR TBL NOB 30	3,00	0,00			
APO-PANTO 40	POR TBL ENT 100X40M	2,00	2,00			
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 98X20MG	2,00	0,00			
CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X10 M	10,00	10,00			
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100	10,00	10,00			
ROZTOK ELASTOVISKOZNI	1-SHOT 1X6ML	4,00	4,00			
CORSIM 10	POR TBL FLM 100X10M	1,00	0,00			
MATERI KASICKA LYOFILIZOVANA	5X200 MG	2,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
MIRZATEN ORO TAB 15 MG	POR TBL DIS 30X15MG	3,00	3,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	2,00	0,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	12,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG	2,00	2,00			
GENTADEx 5MG/ML + 1MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	20,00	20,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 60X1000	3,00	3,00			
ROZTOK ELASTOVISKOZNI	INJ.1X4ML,ROZ.MODIF	10,00	0,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X80MG	3,00	3,00			
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			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	20,00	20,00			
EUTHYROX 112 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X112	5,00	5,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 28X100M	1,00	1,00			
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			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 84X40MG	3,00	3,00			
PROVERA 5 MG	POR TBL NOB 24X5MG	1,00	1,00			
SUPRELIP	POR CPS DUR 100X200	2,00	2,00			
IKAMETIN 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	3,00	0,00			
SORVASTA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	3,00	3,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	30,00	30,00			
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300M	5,00	5,00			
FOXIS 37,5MG/325 MG	POR TBL FLM 20	2,00	2,00			
FOSAVANCE 70 MG/5600 IU	POR TBL NOB 12	2,00	0,00			
SEEBRI BREEZHALER 44 MCG	INH PLV CPS DUR 30X	6,00	6,00			
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	10,00	10,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	6,00	6,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	4,00	0,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	30,00	30,00			
SORTIS 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	3,00	3,00			
BUFOMIX EASYHALER 320	INH PLV 1X60DAV	1,00	1,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	3,00	3,00			
ALERPALUX 1 MG/ML OCNI KAPKY. R	OPH GTT SOL 1X5ML/5	1,00	1,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	5,00	5,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	5,00	0,00			
FULLHALE 25 MIKROGRAMŮ/250	INH SUS PSS 1 (120DÁV)	2,00	2,00			
ELOCOM	DRM CRM 1X30GM 0.1%	4,00	4,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
ZEMPLAR 1 MCG TOBOLKY	POR CPS MOL 4X7X1RG	2,00	2,00			
AUGMENTIN 625 MG	POR TBL FLM 21 II	5,00	5,00			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 300 MG	POR TBL PRO 90X300MG	3,00	0,00			
GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	2,00	2,00			
PRENEWEL 8 MG/2,5 MG	POR TBL NOB 90	2,00	0,00			
VEROGALID ER 240 MG	POR TBL PRO 30X240MG	1,00	1,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 60GM	5,00	5,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	5,00	5,00			
GOPTEN 0,5 MG	POR CPS DUR 28X0.5MG	6,00	0,00			
HELICID 10 ZENTIVA	CPS ETD 14X10MG	1,00	1,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	8,00	0,00			
BLOXAZOC 100 MG	TBL PRO 30X100MG	6,00	0,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 10X1	1,00	1,00			
ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	10,00	0,00			
DIAPREL MR 60 MG	60MG TBL RET 60	2,00	2,00			
MIFLONID BREEZHALER 400	400MCG INH PLV CPS DUR 60	2,00	2,00			
ARUTIMOL 0,50%	5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
GLYCLADA 60 MG	60MG TBL RET 60 II	2,00	2,00			
KLACID 250	250MG TBL FLM 14	2,00	2,00			
PIMAFUCORT	10MG/G+10MG/G+3,5MG/G CRM 15G	2,00	2,00			
Celkem:				119349,75	131738,36	12388,61

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: O78624

Osoba oprávněná za dodavatele