

Doklad číslo - O78654 z 11.10.2017 15:00:25.0770**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: 4777217370

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AKNEMYCIN	LIQ 1X25ML/500MG	2,00	2,00			
AMBROBENE RETARD 75MG	CPS RET 10X75MG	4,00	4,00			
ANOPYRIN 100MG	TBL 20X100MG	5,00	5,00			
AUGMENTIN 1G	TBL OBD 14X1GM	30,00	30,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	1,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	3,00	0,00			
CLARITINE	TBL 10X10MG	1,00	1,00			
DEMYCAN FORTE FOR MERCO	SPR 120ML	3,00	3,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	20,00	0,00			
EGILOK 100MG	TBL 60X100MG	2,00	2,00			
ENAP 5MG	TBL 30X5MG	4,00	4,00			
ENAP-H	TBL 30	6,00	6,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ENTIZOL	TBL VAG 10X500MG	4,00	0,00			
ERDOMED 300MG TOBOLKY	CPS 20X300MG	10,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 100	CPS RET 50X100MG	20,00	20,00			
EUTHYROX 100	TBL 100X100RG	10,00	10,00			
FLAVOBION	TBL OBD 50X70MG	10,00	10,00			
GAZA KOMPR.NESTER.8VRST.	BAL 100KS 10X10CM	10,00	10,00			
GLOBUL.C.NATR.TETRABOR.0.6 CSC	GLO VAG 10X0.6GM	2,00	2,00			
HALOPERIDOL-RICHTER 1.5MG	TBL 50X1.5MG	5,00	5,00			
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	4,00	4,00			
INDAP	CPS 30X2.5MG	20,00	20,00			
ISICOM 250MG	TBL 100X275MG	20,00	20,00			
LAMICTAL 50MG	TBL 42X50MG	40,00	0,00			
LINOLA-FETT OLBAD	OLE 1X200ML	1,00	1,00			
MADOPAR HBS CPS	CPS 30X125MG	50,00	50,00			
MAGNESIUM 250MG PHARMAVIT	TBL EFF 20	6,00	6,00			
METALCAPTASE 150	TBL OBD 50X150MG	2,00	0,00			
METALCAPTASE 300	TBL OBD 50X300MG	12,00	0,00			
MILGAMMA	DRG 20	2,00	2,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	30,00	30,00			
MOLSIHEXAL RETARD	TBL RET 100X8MG	5,00	0,00			
MORPHIN BIOTIKA 1%	INJ 10X1ML/10MG	40,00	40,00			
MOTILIUM	TBL OBD 30X10MG	10,00	10,00			
MYDOCALM 150MG	TBL OBD 30X150MG	6,00	6,00			
NAKOM MITE 100MG/25MG	TBL 100X125MG	10,00	10,00			
NEURONTIN 400MG	CPS 50X400MG	10,00	10,00			
PLEUMOLYSIN	GTT 1X10ML	6,00	6,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
RISPERDAL 2MG	TBL OBD 60X2MG	3,00	3,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	6,00	0,00			
SULFASALAZIN K	TBL OBD 50X500MG	2,00	0,00			
TRAMAL RETARD 100	TBL OBD 30X100MG	15,00	15,00			
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	4,00	4,00			
VITAMIN E 400-SLOVAKOFARMA	CPS 30X400MG	3,00	3,00			
WARFARIN ORION 5MG	TBL 100X5MG	10,00	10,00			
RANISAN 75MG	TBL.OBD.10X75MG	2,00	2,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	40,00	0,00			
FLAMIGEL	250ML	2,00	2,00			
LORISTA	POR.TBL.FLM.28X50MG	10,00	10,00			
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	6,00	6,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	20,00	20,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	30,00	0,00			
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	10,00	10,00			
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB25X200MG	4,00	4,00			
TASMAR 100 MG	POR TBLFLM100X100MG	3,00	0,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 30X20MG	10,00	10,00			
LOMIR SRO	POR CPS PRO 30X5MG	10,00	10,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO30X500MG	3,00	3,00			
EBIXA 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG	20,00	20,00			
ACYLPYRIN	TBL 10X500MG	10,00	10,00			
VESICARE 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	5,00	0,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGTTSUS1X5ML0.1%	10,00	0,00			
ROSEMIG SPRINTAB 100 MG	POR TBL DIS 2X100MG	1,00	0,00			
INHIBACE PLUS	POR TBL FLM 98	2,00	2,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2.5ML	5,00	0,00			
AZITROMYCIN SANDOZ 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	4,00	4,00			
MATRIFEN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X2,75M	10,00	10,00			
CANESTEN COMBI PACK	TBL VAG 1 + DRM CRM	1,00	0,00			
NEOTIGASON 10 MG	POR CPS DUR 30X10MG	40,00	40,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM 60X20 M	10,00	0,00			
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	5,00	5,00			
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	20,00	20,00			
ZIBOR 3500 IU	INJ SOL 10X0.2ML	2,00	2,00			
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
RIVOTRIL 2.5 MG/ML	POR GTT SOL 1X10ML	10,00	10,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	4,00	0,00			
OLWEXYA 75 MG	POR CPS PRO 28X75MG	6,00	6,00			
GLYCLADA 30 MG TABLETY S RIZENY	POR TBL RET 90X30MG	20,00	20,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	2,00	2,00			
REQUIP-MODUTAB 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	10,00	10,00			
BETAHISTIN-RATIOPHARM 24 MG	POR TBL NOB 60X24MG	2,00	2,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	6,00	6,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	6,00			
VITAMIN E 200 ZENTIVA	CPS 30X200MG	3,00	3,00			
GLEPERIL 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	6,00	6,00			
MELOXICAM MYLAN 15 MG	POR TBL NOB 100X15M	1,00	1,00			
TREXAN 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	2,00	2,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	60,00	0,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	6,00	0,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	6,00	6,00			
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	3,00	3,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	3,00	3,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
PICOPREP PRASEK PRO PRIP.P.O.R.	POR PLV SOL 2	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	30,00	0,00			
SUMAMED 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	2,00	2,00			
APO-AMLO 5	POR TBL NOB 100X5MG	4,00	4,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 30X8MG	6,00	0,00			
SORVASTA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	3,00	3,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	6,00	0,00			
REQUIP-MODUTAB 2 MG	POR TBL PRO 28X2MG	3,00	2,00			
BISOPROLOL MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 90X5MG	1,00	1,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 60X1000	10,00	10,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	10,00	10,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
TONARSSA 4 MG/5 MG	POR TBL NOB 30	2,00	0,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	5,00	5,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	20,00	20,00			
CARZAP 32 MG	POR TBL NOB 28X32MG	6,00	6,00			
ZOLOFT 50MG	TBL OBD 100X50MG	5,00	5,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	4,00	4,00			
GLUCOBAY 100	POR TBL NOB 120X100	3,00	3,00			
PROVERA 5 MG	POR TBL NOB 24X5MG	1,00	1,00			
TONARSSA 4 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	5,00	0,00			
STACYL 100MG 100X100MG	POR.TBL.ENT.	6,00	6,00			
VASOCARDIN 100	100MG TBL NOB 50	5,00	5,00			
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300M	20,00	20,00			
TRUND 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X500	15,00	15,00			
HUMULIN R CARTRIDGE KWIKPEN	INJ SOL 2X(5X3ML)/3	8,00	8,00			
LEVELANZ 250 MG	POR TBL FLM 56X250M	5,00	5,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	12,00	12,00			
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	20,00	20,00			
EZICLEN KONC. PRO PEROR.ROZTOK	POR.CNC.SOL 2X180ML	1,00	0,00			
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 90X30MG	3,00	3,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	30,00	30,00			
SALOZINAL 500 MG	RCT SUP 30X500MG	1,00	0,00			
ZOREM 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	2,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	3,00	3,00			
BUFOMIX EASYHALER 320	INH PLV 1X60DAV	3,00	3,00			
NOCLAUD 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	3,00	3,00			
YELLOX 0,9MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	2,00	2,00			
BLESSIN PLUS H 160/12.5 MG	POR TBL FLM 98X160/	1,00	1,00			
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 180X35M	3,00	3,00			
FYCOMPA 6 MG	POR TBL FLM 28X6MG	5,00	0,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	20,00	0,00			
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	10,00	10,00			
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	1,00	1,00			
CORBILTA 50 MG/12,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 30	3,00	0,00			
CORBILTA 100 MG/25 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	10,00	10,00			
CORBILTA 150 MG/37,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	15,00	15,00			
CORBILTA 200 MG/50 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	15,00	10,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50RG II	5,00	5,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
TARKA 180/2 MG TBL.	POR TBL RET 98	1,00	1,00			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 300 MG	POR TBL PRO 90X300MG	3,00	0,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
GOPTEN 0,5 MG	POR CPS DUR 28X0.5MG	3,00	0,00			
S-PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	10,00	0,00			
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG I	6,00	6,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TADOGLÉN 150 MG/37,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	7,00	0,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	3,00	0,00			
ELICEA 10 MG	TBL FLM 98X10MG	3,00	3,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6	INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6MG/ML	10,00	10,00			
ENSTILAR 50 MIKROGRAMŮ/G + 0,5	DRM SPM 1X60GMX50RG/0,5MG/GM	20,00	20,00			
KLACID SR	TBL RET 14X500MG DOUBLE	2,00	2,00			
TRUND 1000 MG POTAHOVANÉ	1000MG TBL FLM 50	3,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	12,00	0,00			
RYTMONORM 150 MG	150MG TBL FLM 50	10,00	0,00			
HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	10,00	10,00			
ISOPTIN 80 MG	80MG TBL FLM 50	3,00	3,00			
CONVULEX 150	150MG CPS ETM 100	1,00	0,00			
TELMISARTAN/HCTZ RATIOPHARM 80	80MG/12,5MG TBL NOB 84	1,00	1,00			
ADVANTAN KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	20,00	20,00			
Celkem:				311280,50	342552,42	31271,92

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

PHARMOS, a.s.

Akceptujeme objednávku číslo: O78654

Osoba oprávněná za dodavatele