

Doklad číslo - O78666 z 12.10.2017 14:37:10.6240**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: 4777218509

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUPRO 20	TBL OBD 30X20MG	6,00	0,00			
AKNECOLOR LIGHT	CRM PST 1X30GM 1%	2,00	2,00			
AKNEMYCIN	LIQ 1X25ML/500MG	1,00	1,00			
AKTIFERRIN	SIR 1X100ML	2,00	2,00			
ASCORUTIN	TBL OBD 50	30,00	30,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 100X200MG	10,00	10,00			
BUSPIRON-EGIS 5MG	TBL 60X5MG	4,00	4,00			
CYTEAL	LIQ 1X250ML	3,00	3,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	20,00	20,00			
DITHIADEN	TBL 20X2MG	10,00	10,00			
EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	20,00	20,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	20,00	20,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 50	3,00	3,00			
IMIGRAN(2XSTR.+AUTOINJ.+POUZD.)	INJ 2X0.5ML/6MG	1,00	1,00			
INDOBENE	GEL 1X100GM	2,00	2,00			
LINOLA-FETT OLBAD	OLE 1X400ML	3,00	3,00			
MAGNE B6	TBL OBD 50	6,00	0,00			
MYDOCALM 150MG	TBL OBD 30X150MG	3,00	3,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	10,00	10,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOLIN COMP.	UNG OPH 1X5GM	10,00	0,00			
PEROXID VODIKU 3% COO	LIQ 1X100ML	5,00	5,00			
POLYGYNAX	CPS VAG 6	3,00	3,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	10,00	10,00			
PURINOL 300MG	TBL 30X300MG	10,00	10,00			
ROVAMYCINE 3 M.I.U.	TBL OBD 10X3MU	4,00	4,00			
TAMOXIFEN 10 EBEWE	TBL 100X10MG	1,00	1,00			
TRAMABENE KAPKY	GTT 1X100ML/10GM	2,00	2,00			
TRAMAL RETARD 150	TBL RET 30X150MG	20,00	20,00			
TRAUMAPLANT	UNG 1X100GM	2,00	2,00			
VERAPAMIL AL 240 RETARD	TBL RET 100X240MG	1,00	1,00			
VIDISIC	GEL OPH 1X10GM	3,00	3,00			
XANAX 0.25MG	TBL 30X0.25MG	2,00	2,00			
BETALOC ZOK 50MG	TBL.RET.30X50MG	3,00	3,00			
ROCALTROL 0.50 MCG	POR CPSMOL30X0.50RG	20,00	20,00			
NOVOFEM	POR TBL FLM 1X28	3,00	3,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	20,00	20,00			
AERIUS	POR SIR 1X60ML	2,00	2,00			
MONOTAB SR	POR TBLPRO100X100MG	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBLFLM60X1000MG	20,00	20,00			
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	10,00	10,00			
TULIP 10 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 30X10MG	2,00	2,00			
HUMALOG 100 IU	INJ SOL 5X3ML/300UT	20,00	20,00			
MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	6,00	6,00			
AKNEMYCIN PLUS	DRM SOL1X25ML	1,00	1,00			
LODOZ 5 MG	POR TBL FLM 30	6,00	6,00			
PALLADONE-SR 4 MG	POR CPS PRO 60X4MG	5,00	5,00			
STADAMET 1000	PORTBLFLM 60X1000MG	5,00	5,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	10,00	0,00			
RECOXA 15	POR TBL NOB 60X15MG	3,00	3,00			
ARTRILOM 15 MG	POR TBL NOB 50X15MG	3,00	3,00			
OTIPAX	AUR GTT SOL 1X16GM	5,00	5,00			
PRESTARIUM NEO FORTE	POR TBL FLM 30X10MG	2,00	0,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	10,00	10,00			
CAVINTON FORTE	POR TBL NOB 90X10MG	2,00	2,00			
ARCOXIA 60 MG	POR TBL FLM 14X60MG	3,00	0,00			
AKNENORMIN 10 MG MEKKE	POR CPS MOL30X10MG	2,00	2,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	20,00	20,00			
APO-CITAL 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
BETASERC 16	16MG TBL NOB 60	5,00	5,00			
ZIBOR 25 000 IU	INJ SOL 2X0.3ML/750	5,00	5,00			
GLYCLADA 30 MG TABLETY S RIZENY	POR TBL RET 90X30MG	15,00	15,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	6,00	6,00			
REQUIP-MODUTAB 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	2,00	2,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	2,00	2,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
CALCIUM 500 MG PHARMAVIT	POR TBL EFF 20X500M	6,00	6,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	10,00	10,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	3,00	3,00			
DICYNONE 500MG	POR CPS 30X500M	1,00	1,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
VENLAFAXIN MYLAN 75 MG	POR CPS PRO 30X75MG	3,00	3,00			
UNIDROX	1 TBL	1,00	1,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X20MG	2,00	2,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	12,00	12,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	0,00			
CORSIM 20	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
AERIUS 2.5 MG	POR TBL DIS 30X2.5M	2,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	4,00	4,00			
MIRZATEN ORO TAB 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	3,00	3,00			
AMPRILAN 1.25	POR TBL NOB 90X1.25	1,00	1,00			
HELIDES 40 MG	POR CPS ETD 28X40MG	2,00	2,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	5,00	5,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	20,00	20,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	15,00	15,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 90X5MG	4,00	4,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	20,00	20,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	10,00	10,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	2,00	2,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 30X80MG	2,00	2,00			
EUTHYROX 88 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X88R	10,00	10,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100M	12,00	12,00			
AMLATOR 20 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	1,00	1,00			
ATORVASTATIN MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
APO-RABEPRAZOL 20	TBL ENT 100X20MG	1,00	1,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	3,00	3,00			
ASENTRA 100	POR TBL FLM 84X100M	1,00	1,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	5,00	5,00			
VASOPIRIN 100 MG	POR TBL ENT 100X100	5,00	5,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	10,00	10,00			
SORTIS 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	5,00	5,00			
QUETIAPIN MYLAN 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	3,00	3,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 90X5MG	2,00	2,00			
ROVASYN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00	2,00			
PALGOTAL 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	6,00	6,00			
RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMU/2	INH PLV DOS 1X30 DA	3,00	3,00			
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 180X35M	8,00	8,00			
TEZEO HCT 40 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 28	2,00	2,00			
NASONEX	NAS SPR SUS 140X50RG	6,00	0,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	20,00	20,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 20 MG	POR TBL PRO 60X20MG	5,00	5,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 40 MG	POR TBL PRO 60X40MG	10,00	10,00			
IMASUP 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG	5,00	5,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	20,00	20,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	3,00	3,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 98X0,4MG I	6,00	6,00			
SEVELAMER CARBONATE HEATON	POR TBL FLM 180X800MG	4,00	4,00			
PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	10,00	10,00			
Celkem:				162192,41	178423,79	16231,38

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: O78666

Osoba oprávněná za dodavatele