

Doklad číslo - O78711 z 17.10.2017 13:40:40.1060**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: 4777221637

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUPRO 20	TBL OBD 30X20MG	3,00	0,00			
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 30	4,00	0,00			
ACIDUM FOLICUM LECIVA	DRG 30X10MG	20,00	20,00			
ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	2,00	0,00			
BACLOFEN-POLPHARMA 10MG	TBL 50X10MG	5,00	5,00			
BATRAFEN	LIQ 1X20ML	3,00	0,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
COLINFANT NEW BORN	LYO 12X1ML	1,00	0,00			
DIPROPHOS	INJ 5X1ML	1,00	1,00			
DITHIADEN	TBL 20X2MG	10,00	10,00			
DUOMOX 1000	TBL 20X1000MG	2,00	2,00			
ECLARAN 10	GEL 1X45GM	3,00	0,00			
ENELBIN 100 RETARD	TBL RET 100X100MG	10,00	10,00			
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			
FLIXOTIDE DISKUS 100	INH PLV 60X100RG	3,00	3,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	3,00	0,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	12,00	12,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	10,00	10,00			
KARON	INJ 0.2ML/100RG+SOL	3,00	0,00			
KETONAL FORTE	TBL OBD 20X100MG	1,00	1,00			
LERIVON 10MG	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	3,00	0,00			
MAALOX	SUS 1X250ML(SKLO)	2,00	2,00			
NOVALGIN	TBL OBD 20X500MG	10,00	10,00			
PAMBA	TBL 10X250MG	10,00	10,00			
PRUBAN C.7	CCA 1M	1,00	0,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	5,00	0,00			
SECTRAL 400MG	TBL OBD 30X400MG	20,00	20,00			
TOBREX	UNG OPH 3.5GM 0.3%	10,00	10,00			
UNASYN	TBL OBD 12X375MG	5,00	5,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	20,00	0,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 28X25MG	10,00	10,00			
CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	20,00	20,00			
MYCOMAX 150	CPS 3X150MG	2,00	2,00			
NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG	POR TBL NOB 30X20MG	1,00	1,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	4,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
AERIUS	POR SIR 1X60ML	1,00	1,00			
CELLCEPT 250 MG	POR CPSDUR100X250MG	6,00	6,00			
ANGINAL HERMANEK+SLEZ+SALVEJ	TBL 16	5,00	5,00			
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	3,00	3,00			
VESICARE 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	2,00	0,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGTT SUS1X5ML0.1%	20,00	0,00			
HBF CALCIUM PANTHOTENAT MAST	60ML	3,00	3,00			
FERMALAC VAGINAL	CPS VAG 10	1,00	1,00			
DHC CONTINUS 90 MG	PORTBLRET60X90MG B	2,00	2,00			
ROZEX KREM	CRM 1X30GM	2,00	2,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	10,00	0,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM 60X20 M	8,00	0,00			
OLTAR 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	5,00	5,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	2,00	0,00			
SAYANA	INJ 1X0.65ML/104MG	2,00	0,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	3,00	3,00			
ALZIL 10 MG. POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X10MG	3,00	3,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	6,00	0,00			
CORSIM 10	POR TBL FLM 100X10M	1,00	0,00			
CORSIM 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
VALZAP COMBI 160 MG/12.5 MG POT	POR TBL FLM 28X160M	4,00	4,00			
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	0,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL DIS 30X5MG	1,00	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			
MIRZATEN ORO TAB 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	2,00	2,00			
AMISULPRID MYLAN 50 MG	POR TBL NOB 30X50MG	3,00	0,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	2,00	0,00			
PANTOPRAZOL +PHARMA 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG	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			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 30X8MG	10,00	0,00			
ITAKEM 10MG	POR TBL FLM 28X10	5,00	5,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	10,00	0,00			
ESCITALOPRAM MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	2,00	2,00			
GLIMEPIRID MYLAN 2 MG	POR TBL NOB 90X2MG	1,00	1,00			
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			
PANTOPRAZOLE ZENTIVA 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	1,00	0,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	5,00	5,00			
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	2,00	2,00			
SORVASTA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	3,00	3,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	20,00	20,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	5,00	5,00			
TIMO-COMOD 0.5%	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00	1,00			
TIMOLOL-POS 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	1,00	1,00			
FOSAVANCE 70 MG/5600 IU	POR TBL NOB 12	2,00	0,00			
GALANTAMIN MYLAN 8 MG	POR CPS PRO 30X8MG	3,00	3,00			
MONOPOST 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 30X0.2M	10,00	10,00			
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	20,00	20,00			
DUOPLAVIN 75 MG/100 MG	POR TBL FLM 28	3,00	0,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SALOZINAL 500 MG	RCT SUP 30X500MG	3,00	0,00			
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	6,00	6,00			
TONANDA 8 MG/5 MG/2.5 MG	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	5,00	0,00			
DUORESP SPIROMAX 160	INH PLV 1X120DÁV	1,00	0,00			
NASONEX	NAS SPR SUS 140X50RG	10,00	0,00			
IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID	POR TBL NOB 28	2,00	2,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	10,00	0,00			
AMILIA 50 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X50MG	2,00	2,00			
KLYSMA SALINICKE	1 x 135 ml, plast	5,00	5,00			
MEGACE 160 MG	POR TBL NOB 30X160MG	3,00	3,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	5,00	5,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	3,00	3,00			
GOPTEN 0,5 MG	POR CPS DUR 28X0.5MG	6,00	0,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90 IVX5MG	10,00	10,00			
SPIOLTO RESPIMAT 2,5	INH SOL 1X60DÁV+1INH	2,00	0,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	8,00	0,00			
BLOXAZOC 100 MG	TBL PRO 30X100MG	6,00	0,00			
ENTOCORT 3 MG	CPS RDR 100X3MG	2,00	0,00			
PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	10,00	10,00			
TONANDA 2 MG/5 MG/0,625 MG	2MG/5MG/0,625MG TBL NOB 30	2,00	0,00			
CAPECITABINE MYLAN 500 MG	500MG TBL FLM 120 II	1,00	0,00			
COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	6,00	6,00			
ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	10,00	0,00			
ALOPURINOL SANDOZ 100 MG	100MG TBL NOB 100	5,00	5,00			
ALOPURINOL SANDOZ 300 MG	300MG TBL NOB 30	3,00	0,00			
NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ	8MG POR TBL DIS 10	5,00	0,00			
ARUTIMOL 0,50%	5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	2,00			
COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	2,00			
Celkem:				66585,89	73302,45	6716,56

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: O78711

Osoba oprávněná za dodavatele