

Doklad číslo - O78746 z 19.10.2017 18:05:03.4100**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: 4777224097

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACIDUM FOLICUM LECIVA	DRG 30X10MG	50,00	50,00			
AGNUCASTON	TBL OBD 30	3,00	3,00			
ASCORUTIN	TBL OBD 50	30,00	30,00			
BATRAFEN	LIQ 1X20ML	20,00	0,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	40,00	40,00			
BETADINE	LIQ 1X30ML	10,00	10,00			
CARDILAN	TBL 100	10,00	10,00			
CHAMOMILLA-GALENA	SOL 1X100ML	2,00	2,00			
CYCLO 3 FORT	CPS 30	10,00	10,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	10,00	10,00			
DIROTON 20MG	TBL 28X20MG	3,00	3,00			
ENELBIN 100 RETARD	TBL RET 100X100MG	10,00	10,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ENTIZOL	TBL VAG 10X500MG	4,00	0,00			
ESPUMISAN	CPS 100X40MG-BLISTR	6,00	6,00			
ESTROFEM 2MG	TBL OBD 28X2MG	4,00	4,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	6,00	6,00			
FLUCINAR	UNG 1X15GM 0.025%	2,00	2,00			
GAZA KOMPR.NESTER.8VRST.	BAL 100KS 10X10CM	10,00	10,00			
GELARGIN	GEL 1X25GM	6,00	6,00			
GLOBUL.C.NATR.TETRABOR.0.6 CSC	GLO VAG 10X0.6GM	1,00	1,00			
HALOPERIDOL-RICHTER	GTT 1X10ML/20MG	2,00	2,00			
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	3,00	3,00			
IBUSTRIN	TBL NOB 30X200MG	5,00	0,00			
ISICOM 250MG	TBL 100X275MG	30,00	9,00			
JOX	SPR 1X30ML	6,00	6,00			
KETONAL	INJ 5X2ML/100MG	2,00	2,00			
KLIOGEST	TBL OBD 1X28	3,00	3,00			
LAMICTAL 25MG	TBL 42X25MG	20,00	0,00			
LAMICTAL 50MG	TBL 42X50MG	30,00	0,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 8	2,00	2,00			
METALCAPTASE 150	TBL OBD 50X150MG	2,00	0,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	20,00	20,00			
MOLSIHEXAL RETARD	TBL RET 100X8MG	5,00	0,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	6,00	6,00			
OESTROGEL	GEL 1X80GM	2,00	2,00			
PIMAFUCORT	UNG 1X15GM	2,00	2,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	5,00	5,00			
RELPAK 80MG	TBL OBD 2X80MG (AC)	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SORTIS 40MG	TBL OBD 100X40MG	3,00	3,00			
SULFASALAZIN K	TBL OBD 50X500MG	2,00	0,00			
TENORMIN 50	TBL OBD 28X50MG	20,00	20,00			
TENSIOMIN 25MG	TBL 30X25MG	4,00	4,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	40,00	40,00			
TIMONIL 600 RETARD	TBL 50X600MG	10,00	10,00			
TRAMAL RETARD 150	TBL RET 30X150MG	5,00	5,00			
VEROSPIRON	TBL 20X25MG	6,00	6,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	5,00	0,00			
IBALGIN 600 (IBUPROFEN 600)	TBL OBD 30X600MG	5,00	5,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	60,00	0,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 50X500MG	20,00	0,00			
LORADUR	POR TBL NOB 50	8,00	8,00			
MEGAPLEX 160 MG	PORTBLNOB 30X160MG	6,00	6,00			
LORADUR MITE	POR TBL NOB 50	10,00	10,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	30,00	30,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
MONOSAN 40 MG	POR TBL NOB100X40MG	3,00	3,00			
SALAZOPYRIN EN	POR TBLENT100X500MG	4,00	4,00			
AGEN 10	POR TBL NOB 90X10MG	10,00	10,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 60	30,00	30,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	20,00	20,00			
ATRAM 12.5	POR TBLNOB30X12.5MG	15,00	15,00			
TOPAMAX 50 MG	POR TBL FLM 60-LEK	15,00	15,00			
PIRAMIL 1,25 MG	PORTBLNOB100	5,00	5,00			
PRENESSA 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	20,00	20,00			
XYZAL	POR TBL FLM 90X5MG	6,00	6,00			
DIFFUSIL H FORTE	DRM SPR 1X150ML	1,00	1,00			
MATRIFEN 100 MCG/H	DRM EMP TDR 5X11MG	10,00	10,00			
CANESTEN 6 VAGINALNI KREM	CRM VAG 1X35GM+APL	1,00	1,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM 60X20 M	15,00	15,00			
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	50,00	50,00			
NUROFEN PRO DETI JAHODA	POR SUS100ML/2000MG	1,00	1,00			
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500M	7,00	7,00			
SINGULAIR 5 JUNIOR	POR TBL MND 98X5MG	2,00	0,00			
ESOPREX 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	4,00	4,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBL 120X1000MG	8,00	8,00			
VIMPAT 100 MG	POR TBL FLM 56X100M	7,00	7,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	9,00	7,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	50,00	0,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	0,00			
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40M	10,00	10,00			
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 30X10MG	1,00	1,00			
APO-METOPROLOL 50	POR TBL NOB 100X50M	2,00	2,00			
VALZAP 160 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X160M	5,00	5,00			
MELOXICAM MYLAN 15 MG	POR TBL NOB 60X15MG	2,00	2,00			
INDAPAMID STADA 1.5 MG	POR TBL PRO 100X1.5	5,00	5,00			
TREXAN 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	2,00	0,00			
ONGLYZA 5 MG	POR TBL FLM 30X1X5M	6,00	1,00			
TRIAMCINOLON-TEVA	DRM EML 1X30GM	9,00	9,00			
IFIRMASTA 150 MG	POR TBL FLM 28X150M	9,00	9,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	5,00	5,00			
ARTEOPTIC 2%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
APO-AMLO 10	POR TBL NOB 100X10M	1,00	1,00			
HELIDES 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	5,00	5,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	6,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	6,00	6,00			
GENTADEx 5MG/ML + 1MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	2,00	2,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	10,00	10,00			
TRALGIT OROTAB 50 MG	POR TBL DIS 30X50MG	3,00	3,00			
SORVASTA 15 MG	POR TBL FLM 28X15MG	5,00	5,00			
CYNT 0.3	POR TBL FLM 98X0.3M	2,00	2,00			
SUMAMIGREN 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	7,00	7,00			
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR CPS ETD 98X40MG	3,00	3,00			
TINTAROS 40 MG	POR TBL FLM 98X40MG	2,00	2,00			
RIVOCOR 10	POR TBL FLM 90X10MG	1,00	1,00			
PRONTOFLEX 10%	DRM SPR SOL 1X25ML	2,00	2,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	1,00	1,00			
ESCITALOPRAM MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	1,00	1,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 90X40MG	4,00	4,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	20,00	20,00			
VALSACOMBI 320 MG/25 MG	POR TBL FLM 28	3,00	3,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	10,00	10,00			
STACYL 100MG 100X100MG	POR.TBL.ENT.	7,00	7,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	10,00	10,00			
ROXILIP 20 MG	POR TBL FLM 98X20MG	2,00	2,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	6,00	6,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 60X5MG	5,00	0,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 168X5MG	3,00	0,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	1,00	0,00			
MONOPOST 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 30X0.2M	3,00	3,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	10,00	10,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 60X2.5M	8,00	0,00			
TRUND 1000 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X100	6,00	6,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTH.EGI	POR TBL NOB 28 I	6,00	6,00			
FAMPYRA 10 MG	POR TBL PRO 56(4X14)X10MG	1,00	0,00			
TRUND 250 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 50X250M	2,00	2,00			
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	5,00	5,00			
MELOVIS 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	5,00	5,00			
CARZAP HCT 16 MG/12.5 MG TABLET	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
PREDNI-POS	OPH GTT SUS 1X5ML	3,00	0,00			
PALGOTAL 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	4,00	4,00			
V-PENICILIN 1.2MEGA BIOTIKA PO	POR.TBL.NOB.30X1.2	2,00	2,00			
MELOCOX 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	20,00	20,00			
ELOCOM	DRM CRM 1X30GM 0.1%	3,00	3,00			
TRENTAL 400	POR TBL RET 100X400MG	3,00	3,00			
MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	10,00	10,00			
GOPTEN 4 MG	POR CPS DUR 98X4MG	2,00	2,00			
PANTOMYL 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	3,00	3,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	15,00	15,00			
GOPTEN 0,5 MG	POR CPS DUR 28X0.5MG	6,00	0,00			
S-PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	10,00	10,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	5,00	5,00			
METAMIZOL STADA 500MG	TBL 20X500MG	1,00	1,00			
HELICID 20 ZENTIVA	CPS ETD 14X20MG	2,00	2,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	5,00	0,00			
FEMOSTON CONTI	TBL FLM 28X1MG/5MG	3,00	3,00			
TRUND 1000 MG POTAHOVANÉ	1000MG TBL FLM 50	6,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	12,00	0,00			
HELICID 10 ZENTIVA	10MG CPS ETD 28	4,00	4,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
RYTMONORM 150 MG	150MG TBL FLM 50	10,00	0,00			
HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	10,00	10,00			
EPILETAM	1000MG TBL FLM 5X10	10,00	10,00			
EPILETAM	250MG TBL FLM 5X10	10,00	10,00			
KLACID 250	250MG TBL FLM 14	3,00	3,00			
OROFAR	2MG/ML+1,5MG/ML ORM SPR SOL 1X30ML+APL	5,00	5,00			
Celkem:				213491,42	234909,31	21417,89

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: O78746

Osoba oprávněná za dodavatele