

Doklad číslo - O78846 z 30.10.2017 15:21:44.4170**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: 4777231287

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 30	4,00	0,00			
ACIDUM FOLICUM LECIVA	DRG 30X10MG	20,00	20,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
BETASERC 8	TBL 100X8MG	3,00	3,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CONCOR 5	TBL OBD 30X5MG	10,00	10,00			
DICYNONE 250	INJ 4X2ML/250MG	3,00	3,00			
DOLMINA INJ	INJ 5X3ML/75MG	3,00	0,00			
CEFZIL 500 MG	TBL FLM 10X500MG	6,00	6,00			
BLOXAZOC 25 MG	TBL PRO 30X25MG	3,00	3,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	8,00	0,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 30X1	20,00	20,00			
COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	5,00	5,00			
MAXIDEX neregistrovaný SLP	1MG/G OPH UNG 1X3,5G	5,00	0,00			
VALGANCICLOVIR MYLAN 450 MG	450MG TBL FLM 60	1,00	0,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	20,00	0,00			
ENAP-H	TBL 30	3,00	3,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ENTIZOL	TBL VAG 10X500MG	3,00	0,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	AER DOS 120X50RG	6,00	0,00			
FURORESE 125	TBL 100X125MG	3,00	3,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	3,00	0,00			
HEPAROID LECIVA	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
LAMICTAL 50MG	TBL 42X50MG	20,00	0,00			
LERIVON 10MG	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	3,00	0,00			
MAXITROL	UNG OPH 1X3.5GM	20,00	20,00			
MEDOCRIPTINE	TBL 30X2.5MG	3,00	3,00			
METALCAPTASE 150	TBL OBD 50X150MG	3,00	0,00			
MICTONETTEN	DRG 30X5MG	3,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
ORGAMETRIL	TBL 30X5MG	2,00	0,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	5,00	0,00			
SIMVACARD 10	TBL OBD 28X10MG	3,00	0,00			
SIMVACARD 20	TBL OBD 28X20MG	10,00	0,00			
SIMVACARD 40	TBL OBD 28X40MG	6,00	0,00			
SINGULAIR 10	TBL OBD 28X10MG	3,00	3,00			
SIOFOR 850	TBL OBD 60X850MG	10,00	10,00			
SYNTOSTIGMIN	TBL 20X15MG(BLISTR)	6,00	6,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
XALATAN	GTT OPH 1X2.5ML	2,00	2,00			
ZOXON 2	TBL 30X2MG	3,00	3,00			
WELLBUTRIN SR	TBL RET 60X150MG	3,00	0,00			
CELLCEPT 500 MG	POR TBL FLM50X500MG	24,00	0,00			
NEUROMULTIVIT	POR.TBL.FLM.20	2,00	2,00			
SIMVACARD 20	TBL OBD 84X20MG	6,00	0,00			
GIONA EASYHALER 200	INH PLV 200 DAVEK	3,00	0,00			
HYTRIN 5 MG	POR TBL NOB 84X5MG	2,00	2,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	4,00	0,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	10,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
INDOCOLLYRE 0.1% OCNI KAPKY	OPHGT SOL1X5ML0.1%	10,00	10,00			
MONOTAB SR	POR TBL PRO50X100MG	2,00	2,00			
PANZYNNORM FORTE-N	POR TBL FLM 30	3,00	3,00			
FLONIDAN 10MG TABLETY	POR TBL NOB 90X10MG	5,00	5,00			
WELLBUTRIN SR	POR TBL PRO30X150MG	2,00	2,00			
LOMIR SRO	POR CPS PRO 30X5MG	10,00	0,00			
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	10,00	10,00			
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	10,00	10,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO60X500MG	10,00	10,00			
NASOFAN	NAS SPR SUS 120 DAV	5,00	5,00			
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	6,00	6,00			
OPATANOL	OPH GTT SOL 1X5ML	15,00	15,00			
TOPVET LICHORERISNICE	100ML	2,00	2,00			
URALYT U neregistrovaný SLP	POR GRA 1X280GM	4,00	0,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	10,00	10,00			
CONTROLOC 40 MG	40MG TBL ENT 28 I	2,00	2,00			
DUSPATALIN RETARD	POR CPS RDR 30X200M	2,00	2,00			
CIRCADIN 2 MG	POR TBL PRO 21X2MG	2,00	2,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	2,00	0,00			
SINGULAIR 5 JUNIOR	POR TBL MND 98X5MG	3,00	0,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	2,00			
GABAGAMMA 300 MG	POR CPS DUR 200X300	1,00	1,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X75MG	4,00	4,00			
GORDIUS 100 MG TVRDA TOBOLKA	POR CPS DUR 100X100	1,00	1,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	3,00	3,00			
CEZERA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	2,00			
VIMPAT 100 MG	POR TBL FLM 56X100M	10,00	10,00			
SYNOCROM FORTE /2%ROZTOK	INJ. 3 X 2ML	1,00	1,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	4,00	4,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	9,00	0,00			
ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X40MG	10,00	0,00			
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40M	6,00	6,00			
MATERI KASICKA LYOFILIZOVANA	5X200 MG	2,00	0,00			
AERIUS 2.5 MG	POR TBL DIS 30X2.5M	4,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
AFITEN 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	1,00	1,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	2,00	0,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	4,00	4,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 30X8MG	7,00	0,00			
CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	3,00	3,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 60X1000	5,00	5,00			
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			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	3,00	3,00			
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR CPS ETD 98X40MG	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
ATORVASTATIN MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
VALSACOR 160 MG	POR TBL FLM 84X160M	3,00	3,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLV. TBL.	POR TBL ENT 98X20MG	4,00	0,00			
XARELTO 15MG	98TBL	2,00	2,00			
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	3,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	20,00	20,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	10,00	10,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	4,00	0,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
SALOZINAL 500 MG	RCT SUP 30X500MG	3,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 180X35M	10,00	10,00			
JARDIANCE 10 MG	POR TBL FLM 90X1X10	1,00	0,00			
UNITEARS	OPH GTT 10ML	5,00	5,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	8,00	0,00			
NASONEX	NAS SPR SUS 140X50RG	20,00	0,00			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 500 MG	POR TBL PRO 90X500MG	3,00	3,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
CARAMLO 10 MG/16 MG TABLETY	POR TBL NOB 28	2,00	2,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 90X40MG	3,00	3,00			
LIPANTHYL 267 M	POR CPS DUR 90X267MG	3,00	0,00			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 300 MG	POR TBL PRO 90X300MG	3,00	0,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X20MG	10,00	10,00			
GRIMODIN 300 MG	POR CPS DUR 100X300MG	1,00	0,00			
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL PRO 100X240MG	10,00	10,00			
ENYGLID 0,5 MG	POR TBL NOB 90X0.5MG	1,00	0,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	5,00	0,00			
OFTIDOR 2% OČNÍ KAPKY, ROZTOK	OPH GTT SOL 1X5MLX100MG	3,00	3,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 98X0,4MG I	3,00	3,00			
Celkem:				110652,34	121877,02	11224,68

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: O78846

Osoba oprávněná za dodavatele