

Doklad číslo - O78927 z 7.11.2017 15:12:19.5420**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: 4777237734

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUPRO 20	TBL OBD 30X20MG	4,00	0,00			
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 100	2,00	0,00			
AJATIN PROFARMA TINKTURA	TCT 1X50ML	2,00	2,00			
AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA	TBL OBD 50X28.3MG	15,00	15,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	1,00	0,00			
CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	TBL OBD 30X15MG	6,00	6,00			
CYTEAL	LIQ 1X500ML	1,00	1,00			
DEGAN	TBL 40X10MG	10,00	10,00			
DERMOVATE	CRM 1X25GM 0.05%	10,00	10,00			
DICLOFENAC AL 50	TBL OBD 50X50MG	3,00	3,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	10,00	10,00			
DIPROSONE	CRM 1X30GM	5,00	5,00			
DOLGIT	CRM 1X50GM/2.5GM	3,00	3,00			
DOLMINA INJ	INJ 5X3ML/75MG	4,00	0,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ERDOMED 300MG TOBOLKY	CPS 10X300MG	3,00	3,00			
FLAMEXIN	TBL 30X20MG	2,00	2,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	10,00	10,00			
FUNGICIDIN LECIVA	UNG 1X10GM	6,00	6,00			
FURORESE 125	TBL 100X125MG	3,00	3,00			
FURORESE 500	TBL 50X500MG	5,00	5,00			
GUAJACURAN	DRG 30X200MG-BLISTR	2,00	2,00			
HOTEMIN	CRM 1X50GM/0.5GM	2,00	2,00			
IMAZOL	CRM PST 1X30GM	10,00	10,00			
IMIGRAN(2XSTR.+AUTOINJ.+POUZD.)	INJ 2X0.5ML/6MG	2,00	2,00			
ISOCHOL	DRG 30X400MG(LAHV.)	10,00	10,00			
LAMICTAL 25MG	TBL 42X25MG	50,00	0,00			
LAMICTAL 50MG	TBL 42X50MG	40,00	0,00			
MAXITROL	SUS OPH 1X5ML	10,00	10,00			
MOLSIHEXAL RETARD	TBL RET 100X8MG	5,00	0,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	20,00	20,00			
OSPOLOT	TBL OBD 50X200MG	8,00	0,00			
PIMAFUCIN	GLO VAG 3X100MG	1,00	1,00			
PRUBAN C.7	CCA 1M	2,00	0,00			
RELPAK 80MG	TBL OBD 2X80MG (AC)	10,00	10,00			
RHEFLUIN	TBL 30	20,00	20,00			
RISPERDAL 1MG	TBL OBD 20X1MG	2,00	0,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	6,00	0,00			
SALOFALK 500	TBLOBD ENT100X500MG	6,00	0,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TIMONIL 150 RETARD	TBL 50X150MG	5,00	5,00			
TRAMAL	GTT 1X10ML	2,00	2,00			
TRAMAL RETARD 200	TBL RET 30X200MG	3,00	3,00			
TRIAMCINOLON LECIVA	UNG 1X10GM 0.1%	2,00	2,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
UTROGESTAN	CPS 30X100MG	4,00	4,00			
VEROSPIRON	TBL 100X25MG-BLISTR	20,00	20,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	5,00	0,00			
XANAX 2MG	TBL 50X2MG	1,00	1,00			
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	2,00	0,00			
KEPPRA 250 MG	TBL OBD 50X250MG	10,00	0,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	50,00	0,00			
BETALOC ZOK 50MG	TBL.RET.30X50MG	5,00	5,00			
FLAMIGEL	250ML	1,00	1,00			
PK-MERZ	TBL OBD 90X100MG	4,00	4,00			
ENCEPUR PRO DETI	INJ. SUSP. 1X0.25ML	1,00	0,00			
ROCALTROL 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	6,00	6,00			
LOKREN 20MG	POR TBL FLM 28X20MG	10,00	10,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	2,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	20,00	0,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	10,00	10,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	20,00	20,00			
FASTUM GEL	DRM GEL 1X100GM	10,00	10,00			
CORYOL 25	POR TBL NOB30X25MG	10,00	10,00			
AERIUS	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	2,00			
MONOTAB SR	POR TBLPRO100X100MG	2,00	2,00			
LYRICA 150 MG	POR CPS DUR56X150MG	20,00	20,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 30X20MG	10,00	10,00			
SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	5,00	5,00			
TOPAMAX 50 MG	POR TBL FLM 60-LEK	10,00	10,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	2,00	2,00			
BRONCHO-VAXOM PRO INFANTIBUS	CPS 30X3.5MG	2,00	2,00			
EBIXA 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG	15,00	15,00			
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	6,00	6,00			
MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	3,00	3,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGTTSSUS1X5ML0.1%	10,00	0,00			
FERMALAC VAGINAL	CPS VAG 10	1,00	1,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	10,00	10,00			
RISENDROS 35 MG	POR TBL FLM 12X35MG	1,00	1,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 16 MG	POR TBL NOB 60X16MG	3,00	3,00			
ZIBOR 3500 IU	INJ SOL 10X0.2ML	3,00	3,00			
CAVINTON FORTE	POR TBL NOB 30X10MG	1,00	1,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	10,00	10,00			
INFADOLAN	DRM UNG 1X100GM	2,00	2,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	6,00	0,00			
VALSACOR 160 MG	POR TBL FLM 28X160M	10,00	10,00			
VITAMIN E 200 ZENTIVA	CPS 30X200MG	2,00	2,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	4,00	4,00			
SANGONA COMBI 50 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 100X50M	1,00	1,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 60X500M	5,00	5,00			
ISOPRINOSINE	POR TBL NOB 50X500M	2,00	2,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	60,00	0,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	20,00	0,00			
ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X40MG	15,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
HYPNOGEN	TBL FLM 20X10MG	10,00	10,00			
METFORMIN 850 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X850M	4,00	4,00			
APO-SIMVA 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	3,00	3,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 40X50MG	2,00	0,00			
ARTEOPTIC 2%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
GLICLAZID MYLAN 30 MG	POR TBL RET 120X30M	2,00	2,00			
APO-PAROX	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50M	6,00	0,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	20,00	20,00			
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	1,00	1,00			
HELIDES 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	3,00	3,00			
SERTIVAN 100 MG	POR TBL FLM 28X100M	2,00	2,00			
CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG	6,00	6,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	10,00	10,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	10,00	10,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X20MG	6,00	6,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	2,00	2,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
TRITACE 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	1,00	1,00			
EBIXA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	10,00	10,00			
DAXAS 500 MCG	POR TBL FLM 90X500R	4,00	0,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100M	5,00	5,00			
CARZAP 16 MG	POR TBL NOB 28X16MG	5,00	5,00			
COMBISO 5 MG/6.25 MG	POR TBL NOB 30	3,00	0,00			
METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 120X500	2,00	2,00			
IKAMETIN 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	8,00	0,00			
SORVASTA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	10,00	10,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 50	3,00	3,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLV. TBL.	POR TBL ENT 98X20MG	3,00	0,00			
HUMULIN R CARTRIDGE KWIKPEN	INJ SOL 2X(5X3ML)/3	2,00	0,00			
COMBAIR	INH SOL PSS 180DAVE	3,00	3,00			
ALZIL 10 MG. POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 98X10MG	2,00	0,00			
ZAHRON 40 MG	POR TBL FLM 28X40MG	2,00	0,00			
ORTANOL 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	5,00	5,00			
BIOFENAC 100 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 60X100M	4,00	4,00			
DUOPLAVIN 75 MG/100 MG	POR TBL FLM 28	10,00	10,00			
TOLUCOMBI 80 MG/12.5 MG	POR TBL NOB 28	8,00	8,00			
TOLUCOMBI 80 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	6,00	0,00			
SORTIS 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	3,00	3,00			
ELIDEL 10 MG/G KREM	DRM CRM 1X15GM	1,00	1,00			
URSOFALK	TBL 100X500MG	2,00	0,00			
SOBYCOR 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	6,00	6,00			
METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	6,00	6,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	3,00	3,00			
DIPROSALIC	DRM SOL 1X30ML	10,00	10,00			
LETROX 125	POR TBL NOB 100X125MCG	8,00	8,00			
DUORESP SPIROMAX 160	INH PLV 1X120DÁV	2,00	0,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	40,00	40,00			
TRENTAL 400	POR TBL RET 100X400MG	3,00	3,00			
NEUROTOP RETARD 600	POR TBL PRO 50X600MG	10,00	10,00			
CORBILTA 150 MG/37,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	5,00	0,00			
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150RG	5,00	5,00			
TARKA 240/4 MG TBL.	POR TBL RET 98	2,00	2,00			
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL PRO 100X240MG	5,00	5,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	8,00	8,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
DAIVOBET GEL	DRM GEL 60GM	10,00	10,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	8,00	0,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	20,00	20,00			
CALCICHEW D3 JAHODA 500 MG/400	POR TBL MND 60	5,00	5,00			
ENVARSUS 4 MG	POR TBL PRO 30X4MG	3,00	0,00			
FUCICORT LIPID 20 MG/G + 1 MG/G	DRM CRM 15GM	3,00	3,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 30X0,4MG I	3,00	3,00			
TADOGLIN 100 MG/25 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	5,00	0,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	10,00	0,00			
BIXEBRA 7,5 MG	7,5MG TBL FLM 112	2,00	2,00			
ESSENTIALE FORTE 600 MG	600MG CPS DUR 30	2,00	2,00			
ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	4,00	0,00			
HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	8,00	8,00			
TIMOPTOL 0,5% MSD	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	0,00			
ORFIRIL LONG 150 MG	150MG CPS PRO 50 II	4,00	4,00			
EPILETAM	500MG TBL FLM 5X10	3,00	3,00			
ZONISAMID SANDOZ 100 MG	CPS DUR 98X100MG	6,00	0,00			
ENSTILAR 50 MIKROGRAMŮ/G + 0,5	DRM SPM 1X60GMX50RG/0,5MG/GM	30,00	30,00			
ZONISAMID SANDOZ 50 MG	CPS DUR 56X50MG	10,00	0,00			
Celkem:				207584,50	228384,57	20800,07

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: O78927

Osoba oprávněná za dodavatele