

Doklad číslo - O78928 z 7.11.2017 15:24:26.1940**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: 4777237774

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACECOR 400	TBL OBD 30X400MG	10,00	10,00			
AJATIN PROFAR.TINKT.+MECH.ROZP.	TCT 1X25ML+ROZPR.	2,00	2,00			
ALGIFEN	TBL 20	3,00	3,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 30X200MG	5,00	5,00			
BRONCHO-VAXOM PRO ADULTIS	CPS 30X7MG	3,00	3,00			
BUDENOFALK	CPS ENT 100X3MG	2,00	0,00			
COLINFANT NEW BORN	LYO 12X1ML	1,00	0,00			
DALACIN C 300MG	CPS 16X300MG	20,00	20,00			
DICLOREUM 100	SUP 10X100MG	1,00	1,00			
DOLMINA INJ	INJ 5X3ML/75MG	3,00	0,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ENTIZOL	TBL VAG 10X500MG	1,00	0,00			
ERDOMED 300MG TOBOLKY	CPS 10X300MG	3,00	3,00			
EUTHYROX 100	TBL 100X100RG	10,00	10,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	10,00	10,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	1,00	1,00			
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	10,00	10,00			
GYRABLOCK 400	TBL OBD 14X400MG	1,00	1,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	3,00	0,00			
HEDELIX S.A.	GTT 1X50ML	1,00	1,00			
LERIVON 10MG	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	3,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
PREDNISON 20 LECIVA	TBL 20X20MG(BLISTR)	10,00	10,00			
PROVIRSAN	TBL 30X200MG	2,00	2,00			
REASEC	TBL 20X2.5MG	5,00	5,00			
RHEFLUIN	TBL 30	10,00	10,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	10,00	10,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	5,00	0,00			
SALVEJ+ECHINACEA	LOZ 20	1,00	0,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 30X10MG	10,00	10,00			
TIMOPTOL 0.5%	GTT OPH 1X5ML	4,00	0,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	3,00	0,00			
UTROGESTAN	CPS 30X100MG	3,00	3,00			
KEPPRA 250 MG	TBL OBD 50X250MG	5,00	0,00			
TRANSTEC 70 MCG/H	DRM EMP TDR 5X40MG	5,00	5,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	20,00	20,00			
BUSCOPAN	POR TBL OBD 20X10MG	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
DILATREND 25	POR TBL NOB 30X25MG	2,00	0,00			
FASTUM GEL	DRM GEL 1X100GM	5,00	5,00			
LYRICA 150 MG	POR CPS DUR56X150MG	20,00	18,00			
LOMIR SRO	POR CPS PRO 30X5MG	20,00	0,00			
SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	3,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	6,00	6,00			
KERASAL	DRM UNG 1X50GM	2,00	2,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 30X40MG	2,00	0,00			
INDIVINA 1MG/2.5MG	POR TBL NOB 3X28	1,00	1,00			
EBIXA 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG	6,00	6,00			
AKNEMYCIN PLUS	DRM SOL1X25ML	1,00	1,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	6,00	6,00			
BONVIVA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	4,00	4,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 90X10MG	3,00	3,00			
MINIRIN MELT 60 MCG	POR LYO 30X60 RG	4,00	4,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	3,00	0,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	3,00	3,00			
SERTRALIN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	6,00	6,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	10,00	10,00			
SAYANA	INJ 1X0.65ML/104MG	4,00	0,00			
JANUMET 50 MG/1000 MG	POR TBL FLM 56X50MG	6,00	0,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	2,00	2,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	10,00	0,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X20MG	2,00	0,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	3,00	0,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	9,00	0,00			
ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X40MG	8,00	0,00			
NITRESAN 20 MG	POR TBL NOB 30X20MG	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
MIRTAZAPIN MYLAN 45 MG	POR TBL DIS 30X45MG	2,00	2,00			
TRIAMCINOLON-TEVA	DRM EML 1X30GM	2,00	0,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	1,00	1,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	5,00	5,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
KINITO 50 MG. POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 40X50MG	2,00	2,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	20,00	20,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	10,00	10,00			
TRALGIT OROTAB 50 MG	POR TBL DIS 60X50MG	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			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
BIOFENAC 100MG	TBL FLM 20X100MG	3,00	3,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 84X40MG	2,00	2,00			
ROZTOK VISKOELASTICKY HYALONE	60 MG/4ML,HRAZENA 1	4,00	4,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 90X40MG	2,00	2,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM100X10MG	2,00	2,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLV. TBL.	POR TBL ENT 98X20MG	4,00	0,00			
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300M	10,00	10,00			
TRUND 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X500	3,00	3,00			
NEVANAC 1MG/ML OPH.GTT.SUS.	1X5ML	5,00	0,00			
XARELTO 15MG	98TBL	2,00	2,00			
TIMO-COMOD 0.5%	OPH GTT SOL 1X10ML	2,00	2,00			
SICCAPROTECT	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
OSAGRAN 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	2,00	2,00			
MONOPOST 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 30X0.2M	10,00	10,00			
PANTOPRAZOL +PHARMA 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	3,00	3,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	4,00	0,00			
TOLUCOMBI 80 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	6,00	0,00			
URSOFALK	TBL 100X500MG	6,00	0,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 120X500	1,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	4,00	4,00			
TONANDA 4 MG/5 MG/1.25 MG	POR TBL FLM 30	3,00	3,00			
RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMU/2	INH PLV DOS 1X30 DA	10,00	10,00			
RELVAR ELLIPTA 92 MIKROGRAMU/22	INH PLV DOS 1X30 DA	10,00	10,00			
NORMIX	POR TBL FLM 28X200M	3,00	3,00			
COMBIGAN	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	10,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	8,00	0,00			
NASONEX	NAS SPR SUS 140X50RG	20,00	0,00			
MELOCOX 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	10,00	10,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
LINOLADIOL N	VAG CRM 25GM	3,00	3,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	9,00	9,00			
LIPANTHYL 267 M	POR CPS DUR 90X267MG	10,00	10,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X20MG	6,00	6,00			
GYNOFLOR	VAG TBL 2X6	1,00	1,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	6,00	0,00			
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG I	6,00	6,00			
ALPHAGAN	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	10,00			
CALCIUM CHOLECALCIFEROL BÉRES	TBL FLM 60X600MG/400IU	2,00	2,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	8,00	0,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6	INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6MG/ML	5,00	5,00			
TONANDA 2 MG/5 MG/0,625 MG	2MG/5MG/0,625MG TBL NOB 30	2,00	0,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 30X1	30,00	30,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	2,00	2,00			
VIRGAN 1,5MG/G OČNÍ GEL	1,5MG/G OPH GEL 1X5G II	3,00	3,00			
VALGANCICLOVIR MYLAN 450 MG	450MG TBL FLM 60	1,00	0,00			
TOBRADEX	3MG/ML+1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	6,00	6,00			
Celkem:				139906,20	154315,29	14409,09

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: O78928

Osoba oprávněná za dodavatele