

Doklad číslo - O78965 z 10.11.2017 14:00:32.4470**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: 4777240870

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 100	2,00	0,00			
AMICLTON	TBL 30	10,00	10,00			
ANOPYRIN 400MG	TBL 10X400MG	10,00	10,00			
BALNEUM HERMAL	LIQ 1X500ML	1,00	1,00			
BATRAFEN	LIQ 1X20ML	10,00	0,00			
BENEMICIN 300MG	CPS 100X300MG	2,00	2,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 100X200MG	10,00	10,00			
CIPLOX 500	TBL OBD 10X500MG	10,00	10,00			
CIPRINOL 250	TBL OBD 10X250MG	3,00	3,00			
DUOMOX 750	TBL 20X750MG	3,00	3,00			
ERDOMED 300MG TOBOLKY	CPS 20X300MG	10,00	10,00			
FAMOSAN 20MG	TBL OBD 50X20MG	1,00	1,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 50	3,00	3,00			
FLIXOTIDE DISKUS 500	INH PLV 60X500RG	3,00	3,00			
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	5,00	5,00			
GYRABLOCK 400	TBL OBD 14X400MG	2,00	2,00			
HERBADENT MASAZNI ROZTOK	LIQ 1X25ML	5,00	5,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	20,00	20,00			
ISICOM 100MG	TBL 100X100MG	4,00	4,00			
MAXITROL	UNG OPH 1X3.5GM	20,00	20,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	20,00	20,00			
OLFEN-100 SR	CPS RET 20X100MG	2,00	2,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON	UNG OPH 1X5GM 0.5%	6,00	6,00			
PROSTAMOL UNO	CPS 60X320MG	1,00	1,00			
PULMORAN	SPC 1X100GM	3,00	3,00			
PYRIDOXIN LECIVA	TBL 20X20MG	20,00	20,00			
SECTRAL 400MG	TBL OBD 30X400MG	20,00	20,00			
SEPTONEX	SPR 1X45ML	3,00	3,00			
TOBRADEX	GTT OPH 1X5ML	10,00	10,00			
TOBREX	GTT OPH 1X5ML/15MG	10,00	10,00			
TRAMAL RETARD 100	TBL OBD 30X100MG	30,00	30,00			
TRAMAL RETARD 150	TBL RET 30X150MG	10,00	10,00			
VIDISIC	GEL OPH 1X10GM	3,00	3,00			
WARFARIN ORION 3MG	TBL 100X3MG	5,00	5,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 28X25MG	10,00	10,00			
LIPANOR	POR CPS 60X100MG	2,00	2,00			
LORISTA	POR TBLFLM 84X50MG	3,00	3,00			
NALCROM	CPS 100X100MG	3,00	3,00			
TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	3,00	0,00			
GLUCOPHAGE 850 MG	POR TBLFLM100X850MG	10,00	10,00			
LOZAP H	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	20,00	0,00			
FLONIDAN 10MG TABLETY	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	3,00			
DILATREND 25	POR TBL NOB 30X25MG	3,00	0,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO60X500MG	10,00	10,00			
HUMALOG 100 IU	INJ SOL 5X3ML/300UT	10,00	10,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X3MG	1,00	1,00			
HUMALOG MIX25 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/300UT	2,00	2,00			
LODOZ 5 MG	POR TBL FLM 30	4,00	4,00			
LORISTA 100	POR TBL FLM 28X100M	2,00	2,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBLFLM 90X50MG	10,00	10,00			
LOZAP 12.5 ZENTIVA	PORTBLFLM 30X12.5MG	6,00	6,00			
FENOFIX 267 MG	POR CPS DUR 90X267M	3,00	3,00			
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	5,00	0,00			
TBL.MAGNESII LACTICI 0,5	POR TBL NOB 100X0.5	10,00	10,00			
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.	10,00	10,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	10,00	10,00			
ZOLPINOX	POR TBL FLM 50X10MG	2,00	2,00			
KVENTIAX 25 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X25MG	2,00	2,00			
NEO-ANGIN BEZ CUKRU TRESEN	ORM PAS 24	2,00	2,00			
GLYCLADA 30 MG TABLETY S RIZENY	POR TBL RET 90X30MG	10,00	10,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	5,00	5,00			
ZOXON 4	POR TBL NOB 90X4MG	10,00	10,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
ZIBOR 2500 IU	INJ SOL 10X0.2ML	2,00	2,00			
COMPETACT 15 MG/850 MG	POR TBL FLM 56	3,00	3,00			
FLONIDAN 10 MG DISPERGOVATELNE	POR TBL DIS 10X10MG	1,00	1,00			
DOLFORIN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X4.8MG	10,00	10,00			
VALSACOR 160 MG	POR TBL FLM 28X160M	4,00	4,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	1,00	1,00			
ELICEA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	2,00	2,00			
LANTUS 100 SOLOSTAR	SDR INJ SOL 5X3ML S	20,00	20,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
TAMSULOSIN HCL SANDOZ 0.4	POR CPS 100X0.4	2,00	2,00			
APO-TIC	POR TBL FLM 100X250	2,00	2,00			
VALZAP 160 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X160M	3,00	3,00			
RAMIPRIL H 5 MG/25 MG ACTAVIS	POR TBL NOB 50X5/25	2,00	2,00			
MOXOSTAD 0.4 MG	POR TBL FLM 100X0.4	2,00	2,00			
ARKETIS 20 MG	POR TBL NOB 90X20MG	6,00	6,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	10,00	10,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	12,00	12,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	10,00	10,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 60X1000	25,00	25,00			
SORVASTA 15 MG	POR TBL FLM 28X15MG	8,00	8,00			
TOLURA 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	6,00	6,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	10,00	10,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	2,00	2,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	4,00	4,00			
AURORIX 300 MG	POR TBL FLM 30X300M	3,00	3,00			
ATORIS 60	POR TBL FLM 30X60MG	2,00	2,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	30,00	30,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CARZAP 8 MG	POR TBL NOB 28X8MG	3,00	3,00			
CARZAP 32 MG	POR TBL NOB 28X32MG	3,00	3,00			
AMESOS 10 MG/5 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	1,00	1,00			
TONARSSA 4 MG/10 MG	POR TBL NOB 90	2,00	2,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	20,00	20,00			
STACYL 100MG 60X100MG	POR.TBL.ENT	6,00	6,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	6,00	6,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLV. TBL.	POR TBL ENT 98X20MG	3,00	0,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	3,00	0,00			
METFORMIN MYLAN 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	3,00	3,00			
QUESTAX 25 MG	POR TBL FLM 60X25MG	3,00	3,00			
HUMULIN M3 (30/70) CARTRIDGE	INJ SUS 2X(5X3ML)/3	1,00	1,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 60X5MG	6,00	6,00			
LIPANTHYL S 215 MG	215MG TBL FLM 30	2,00	0,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	22,00	22,00			
TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	POR GTT SOL 1X96ML	10,00	10,00			
TOLUCOMBI 80 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	10,00	0,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	40,00	40,00			
SPERSADEX COMP.	OPH GTT SOL 1X5ML	3,00	3,00			
ZOREM 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	2,00	2,00			
CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 90	5,00	0,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	2,00	2,00			
ACC SIRUP PRO DETI	POR SIR 100ML	1,00	1,00			
CARZAP HCT 16 MG/12.5 MG TABLET	POR TBL NOB 90	2,00	2,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	3,00	0,00			
ZYRTEC	POR TBL FLM 90X10MG	2,00	2,00			
CARAMLO 5 MG/8 MG TABLETY	POR TBL NOB 28	5,00	5,00			
CALCICHEW D3 LEMON 800 IU	POR TBL MND 60	6,00	6,00			
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	10,00	10,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	30,00	30,00			
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 90X145MG	3,00	0,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	12,00	12,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	4,00	4,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	15,00	0,00			
VERSATIS 5% LÉČIVÁ NÁPLAST	DRM EMP MED 20	1,00	1,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	3,00	0,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	25,00	25,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 98X0,4MG I	4,00	4,00			
LIPERTANCE 20 MG/5 MG/5 MG	TBL FLM 30X20MG/5MG/5MG I	3,00	3,00			
ELICEA 10 MG	TBL FLM 98X10MG	2,00	0,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	75MG/650MG TBL PRO 20 II	3,00	0,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	75MG/650MG TBL PRO 30 II	2,00	2,00			
NEBILET	5MG TBL NOB 90	2,00	2,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 30X1	60,00	60,00			
SIOFOR 850	850MG TBL FLM 120 II	5,00	5,00			
VOLTAREN FORTE 2,32%	2,32% GEL 50G	3,00	3,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	3,00	3,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML II	2,00	2,00			
CARDIKET RETARD 120	120MG CPS PRO 30 I	2,00	2,00			
KLACID 250	250MG TBL FLM 14	3,00	3,00			
EPILETAM	500MG TBL FLM 10X10	1,00	1,00			
METFORMIN MYLAN 1000 MG	1000MG TBL FLM 180	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				219970,82	241968,90	21998,08

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: O78965

Osoba oprávněná za dodavatele