

Doklad číslo - O79000 z 14.11.2017 14:22:41.3310**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: 4777243242

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACIDUM FOLICUM LECIVA	DRG 30X10MG	20,00	20,00			
AMBROXOL AL 30 TABLETTEN	TBL 20X30MG	2,00	2,00			
BALNEUM HERMAL	LIQ 1X200ML	1,00	0,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	20,00	20,00			
EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	20,00	20,00			
IMAZOL	CRM PST 1X30GM	6,00	6,00			
JODID 100	TBL 100	2,00	2,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	20,00	20,00			
NASIVIN 0.05%	SPR NAS 10ML(SKLO)	8,00	8,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 50X300MG	4,00	4,00			
OPHTHALMO-AZULEN	UNG OPH 1X5GM/7.5MG	4,00	4,00			
SORTIS 20MG	TBL OBD 30X20MG	3,00	3,00			
TRAMAL RETARD 150	TBL RET 30X150MG	20,00	20,00			
TRAMAL RETARD 200	TBL RET 30X200MG	20,00	20,00			
VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	3,00	3,00			
AZITROX 500	POR TBL FLM 3X500MG	10,00	10,00			
CONCOR COR 5 MG	TBL OBD 28X5MG	30,00	30,00			
RICINUS COMMUNIS CH5	GRA 4G	2,00	2,00			
FLAREX	GTT.OPHT.1X5ML 0.1%	3,00	3,00			
ROCALTROL 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	30,00	30,00			
TARDYFERON-FOL	POR TBL RET 30	5,00	5,00			
REMOOD 20MG	POR.TBL.FLM.30X20MG	3,00	3,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
INDOCOLLYRE 0.1% OCNI KAPKY	OPHGT SOL1X5ML0.1%	10,00	10,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	10,00	10,00			
FORMOTEROL-RATIOPHARM 12 MCG	INH CPS 60X12RG+APL	3,00	3,00			
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	10,00	10,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO60X500MG	20,00	20,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	20,00	20,00			
LODOZ 5 MG	POR TBL FLM 30	5,00	5,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
LOZAP 12.5 ZENTIVA	PORTBLFLM 30X12.5MG	6,00	6,00			
OTIPAX	AUR GTT SOL 1X16GM	6,00	6,00			
GINGIO 120	TBL FLM 60X120MG	1,00	1,00			
LORISTA H 100 MG/25 MG	POR TBL FLM 28X100/	4,00	4,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	20,00	20,00			
CALCIUM 500 MG PHARMAVIT	POR TBL EFF 20X500M	6,00	6,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
ISOPRINOSINE	POR TBL NOB 50X500M	4,00	4,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	2,00			
BISOGAMMA 5	POR TBL FLM 100X5MG	3,00	3,00			
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	3,00	3,00			
CADUET 10 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	3,00	3,00			
MOXOSTAD 0.4 MG	POR TBL FLM 100X0.4	2,00	2,00			
GLICLAZID MYLAN 30 MG	POR TBL RET 120X30M	1,00	1,00			
APO-PAROX	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
APO-PAROX	POR TBL FLM 30X20MG	2,00	2,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	10,00	10,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	25,00	25,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	3,00	3,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	10,00	10,00			
HUMALOG MIX 25 KWIKPEN 100 IU/M	INJ SUS 5X3ML/300UT	5,00	5,00			
DAVOBET GEL	DRM GEL 30GM	2,00	1,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 10	1,00	1,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	3,00	3,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	20,00	20,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 20	2,00	2,00			
METFORMIN MYLAN 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	2,00	2,00			
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300M	3,00	3,00			
RAWEL SR	POR TBL PRO 90X1.5M	5,00	5,00			
ELIDEL 10 MG/G KREM	DRM CRM 1X15GM	1,00	1,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 80 MG	POR TBL PRO 60X80MG	5,00	5,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	3,00	3,00			
ACLEXA 100 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 30X100M	2,00	2,00			
PALGOTAL 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
RELVAR ELLIPTA 92 MIKROGRAMU/22	INH PLV DOS 1X30 DA	6,00	6,00			
ISOPRINOSINE	POR TBL NOB 100X500MG	10,00	10,00			
OLFEN 140 MG LÉČIVÉ NÁPLASTI	DRM EMP MED 5X140MG	1,00	1,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 20 MG	POR TBL PRO 60X20MG	10,00	9,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	4,00	4,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	30,00	30,00			
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL PRO 100X240MG	10,00	10,00			
VEROGALID ER 240 MG	POR TBL PRO 100X240MG	6,00	6,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
FUROLIN neregistrovaný SLP	POR TBL NOB 30X100MG	12,00	12,00			
LIPERTANCE 20 MG/5 MG/5 MG	TBL FLM 30X20MG/5MG/5MG I	6,00	6,00			
NEBILET	5MG TBL NOB 90	3,00	3,00			
SINUPRET	TBL OBD 50	1,00	1,00			
HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	10,00	10,00			
Celkem:				115633,99	127197,39	11563,40

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: O79000

Osoba oprávněná za dodavatele