

Doklad číslo - O79046 z 20.11.2017 15:11:11.3540**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: 4777246982

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AJATIN PROFAR.TINKT.+MECH.ROZP.	TCT 1X25ML+ROZPR.	2,00	2,00			
AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA	TBL OBD 50X28.3MG	5,00	5,00			
BALNEUM HERMAL	LIQ 1X200ML	1,00	0,00			
BETALOC ZOK 100MG	TBL RET 30X100MG	2,00	2,00			
BUSPIRON-EGIS 5MG	TBL 60X5MG	2,00	2,00			
MEGA CAJ.SMES PRI NACHLAZENI	SPC 20X1.5G	5,00	5,00			
CIPLOX 500	TBL OBD 10X500MG	10,00	10,00			
DICLOFENAC AL 50	TBL OBD 20X50MG	2,00	2,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 20X100MG	2,00	2,00			
DIPROSONE	UNG 1X30GM	2,00	2,00			
EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	10,00	10,00			
ENAP 10MG	TBL 100X10MG	2,00	2,00			
EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	10,00	10,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	AER DOS 120X50RG	6,00	0,00			
FLUCINAR	UNG 1X15GM 0.025%	7,00	7,00			
FRAMYKOIN	UNG 1X10GM	10,00	10,00			
GENTAMICIN WZF POLFA 0.3%	GTT OPH 1X5ML/15MG	2,00	2,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	TBL 20X25MG	10,00	10,00			
MACMIROR	TBL OBD 20X200MG	2,00	2,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 12	2,00	2,00			
MAXITROL	SUS OPH 1X5ML	30,00	30,00			
MAXITROL	UNG OPH 1X3.5GM	20,00	20,00			
MILGAMMA N	CPS 20	3,00	3,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	20,00	20,00			
MYCOSYST 150MG	CPS 1X150MG	1,00	0,00			
NASIVIN	GTT NAS 10ML 0.025%	2,00	2,00			
NEBILET	TBL 28X5MG	10,00	10,00			
NEURONTIN 100MG	CPS 100X100MG	6,00	6,00			
NEURONTIN 400MG	CPS 50X400MG	10,00	10,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOIN COMP.	UNG OPH 1X5GM	10,00	0,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON	UNG OPH 1X5GM 0.5%	6,00	6,00			
OSPEN 1000	TBL OBD 30X1000KU	3,00	3,00			
PEROXID VODIKU 3% COO	LIQ 1X100ML	8,00	8,00			
PIMAFUCORT	UNG 1X15GM	2,00	2,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	50,00	50,00			
ROVAMYCINE 3 M.I.U.	TBL OBD 10X3MU	3,00	3,00			
SPECIES UROLOGICAE PLANTA	SPC 1X100GM	3,00	3,00			
TBL.CALCII CARBON.PRAEC.0.5 MVM	TBL 50X0.5GM	2,00	2,00			
TOBRADEX	GTT OPH 1X5ML	20,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
VOLTAREN	INJ 5X3ML/75MG	1,00	0,00			
ZOLOFT 50MG	TBL OBD 28X50MG	20,00	20,00			
ZOXON 2	TBL 30X2MG	2,00	2,00			
ZYRTEC	GTT 1X20ML 10MG/ML	2,00	0,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	10,00	10,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	6,00	6,00			
ARNICA MONTANA CH9	GRA 4G	2,00	2,00			
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	3,00	3,00			
EQUORAL 50 MG	POR CPSMOL 50X50MG	8,00	8,00			
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	6,00	6,00			
NEUROL 0.5	POR TBL NOB30X0.5MG	10,00	0,00			
VIAGRA 50 MG	POR TBL FLM 4X50MG	1,00	1,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 60	20,00	20,00			
PROPYCIL 50	POR TBLNOB100X50MG	2,00	2,00			
NOVONORM 2 MG	PORTBLNOB 90X2MG	2,00	2,00			
FORMOTEROL-RATIOPHARM 12 MCG	INH CPS 60X12RG+APL	8,00	8,00			
LYRICA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	15,00	15,00			
ZYPREXA VELOTAB 10 MG	POR TBL DIS 28X10MG	2,00	2,00			
SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	2,00	2,00			
SPASMED 15	POR TBL FLM 50X15MG	4,00	4,00			
MOXOGAMMA 0.3 MG	POR TBLFLM30X0.3 MG	3,00	3,00			
CYMBALTA 60 MG	POR CPS ETD 28X60MG	6,00	6,00			
XYZAL	POR TBL FLM 90X5MG	10,00	10,00			
VREYA	POR TBL FLM3X21	1,00	1,00			
DHC CONTINUS 60 MG	PORTBLRET60X60MG B	2,00	2,00			
XYZAL 0,5 MG/ML PERORALNI ROZTO	POR SOL 1X200ML	2,00	2,00			
SEVREDOL 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	6,00	6,00			
MATRIFEN 100 MCG/H	DRM EMP TDR 5X11MG	5,00	5,00			
LOZAP 12.5 ZENTIVA	PORTBLFLM 30X12.5MG	10,00	10,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	10,00	10,00			
CAVINTON FORTE	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	3,00			
ARCOXIA 60 MG	POR TBL FLM 14X60MG	4,00	0,00			
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	20,00	20,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	20,00	20,00			
ZOLPINOX	POR TBL FLM 20X10MG	3,00	3,00			
ZIBOR 25 000 IU	INJ SOL 2X0.4ML/100	4,00	4,00			
VERMOX	POR TBL NOB 6X100MG	2,00	2,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	2,00	2,00			
MYFENAX 250 MG	POR CPS DUR 100X250	3,00	3,00			
FLONIDAN 10 MG DISPERGOVATELNE	POR TBL DIS 10X10MG	2,00	2,00			
DOLFORIN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X4.8MG	10,00	10,00			
FENTALIS 50 MCG/H	DRM EMP TDR 5X11.56	6,00	6,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	3,00	0,00			
INHIBACE 2.5 MG	POR TBL FLM 100X2.5	1,00	1,00			
DICYNONE 500MG	POR CPS 30X500M	2,00	2,00			
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100	8,00	8,00			
LIPOBASE	DRM CRM 1X100GM	5,00	5,00			
VENLAFAXIN MYLAN 75 MG	POR CPS PRO 30X75MG	2,00	2,00			
MIRTAZAPIN MYLAN 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	3,00	3,00			
FORLAX 10G	POR.PLV.SOL.20X10G	3,00	3,00			
VIGAMOX 5 MG/ML OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X25MG/	1,00	1,00			
VALSACOMBI 80 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	5,00	5,00			
CADUET 10 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	1,00	1,00			
MOXOSTAD 0.3 MG	POR TBL FLM 100X0.3	3,00	3,00			
ESPUMISAN KAPKY 100MG/ML	POR GTT EML 1X30ML	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
MOXOSTAD 0.4 MG	POR TBL FLM 100X0.4	2,00	2,00			
GENTADEx 5MG/ML + 1MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	15,00	15,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	15,00	15,00			
BETALOC ZOK 100 MG	POR TBL PRO 100X100	6,00	6,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	10,00	10,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 40 MG	POR TBL FLM 100X40M	2,00	2,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 28X100M	2,00	2,00			
CARZAP 32 MG	POR TBL NOB 28X32MG	3,00	3,00			
DIBETIX 2 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X2MG	2,00	2,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	20,00	20,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM.20X10MG	2,00	2,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	8,00	8,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	2,00	0,00			
QUESTAX 25 MG	POR TBL FLM 60X25MG	2,00	2,00			
ATIMOS 12 MCG	INH SOL PSS 100X12R	4,00	4,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	4,00	4,00			
TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	POR GTT SOL 1X96ML	10,00	10,00			
BRETARIS GENUAIR 322 MCG	INH PLV 1X60DAV	2,00	2,00			
METFORMIN 500MG ZENTIVA	POR.TBL.FLM.60X500M	1,00	1,00			
VALETOL	POR.TBL.NOB 24	6,00	6,00			
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	6,00	6,00			
MELOVIS 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	3,00	3,00			
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	10,00	10,00			
ELOCOM	DRM CRM 1X15GM 0.1%	1,00	1,00			
LIPANTHYL 267 M	POR CPS DUR 90X267MG	5,00	5,00			
KLACID 125 MG/5 ML	POR GRA SUS 100MLX25MG/ML	1,00	1,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X20MG	5,00	5,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	15,00	15,00			
VERSATIS 5% LÉČIVÁ NÁPLAST	DRM EMP MED 20	1,00	1,00			
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 30X145MG	2,00	2,00			
CALCICHEW D3 JAHODA 500 MG/400	POR TBL MND 60	2,00	2,00			
S-PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	20,00	20,00			
ELICEA 10 MG	TBL FLM 98X10MG	3,00	0,00			
BIOMIN H	POR PLV 60X3GM	2,00	2,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 10X1	3,00	3,00			
VOLTAREN FORTE 2,32%	2,32% GEL 50G	3,00	3,00			
Celkem:				124046,88	136452,47	12405,59

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: O79046

Osoba oprávněná za dodavatele