

Doklad číslo - O79106 z 23.11.2017 16:12:59.7630**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: 4777250482

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TIMOPTOL 0,5% MSD	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	0,00			
ACCUPRO 10	TBL OBD 30X10MG	10,00	0,00			
ACCUPRO 20	TBL OBD 30X20MG	2,00	0,00			
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 100	3,00	0,00			
AKNEROXID 5	GEL 1X50GM 5%	1,00	1,00			
BATRAFEN	LIQ 1X20ML	20,00	0,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	40,00	40,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	20,00	20,00			
BELOSALIC	UNG 1X30GM	20,00	20,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 100X200MG	6,00	6,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 20X960MG	3,00	3,00			
CYTEAL	LIQ 1X250ML	4,00	4,00			
DALACIN C 300MG	CPS 16X300MG	20,00	20,00			
DEOXYMYKOID	TBL 10X100MG	5,00	5,00			
DICLOREUM 100	SUP 10X100MG	1,00	1,00			
DOBICA	CPS 50X250MG	6,00	6,00			
DOLMINA INJ	INJ 5X3ML/75MG	5,00	0,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	20,00	0,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
FAMOSAN 40MG	TBL OBD 20X40MG	1,00	1,00			
FURORESE 125	TBL 30X125MG	3,00	3,00			
FURORESE 40	TBL 100X40MG	2,00	2,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	2,00	0,00			
HEPAROID LECIVA	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	40,00	40,00			
HUMULIN M3(30/70)CARTRIDGE	INJ 5X3ML/300UT	10,00	10,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	TBL 20X25MG	20,00	20,00			
INDAP	CPS 30X2.5MG	10,00	10,00			
JEHLA NOVOFINE	BAL, 0,3 X 8MM/30G	4,00	4,00			
KOMBI-KALZ 1000/880	GRA EFF 30SACKU	2,00	2,00			
LACIDOFIL	CPS 1X45	5,00	5,00			
LACIPIL 4MG	TBL OBD 28X4MG	5,00	5,00			
LAMICTAL 25MG	TBL 42X25MG	40,00	0,00			
LITALIR	CPS 100X500MG	8,00	8,00			
METALCAPTASE 150	TBL OBD 50X150MG	6,00	0,00			
MILGAMMA	DRG 50	2,00	2,00			
MILGAMMA N	CPS 50	2,00	2,00			
MOLSIHEXAL RETARD	TBL RET 100X8MG	5,00	0,00			
MUNDISAL	GEL 1X8GM	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
NEBILET	TBL 28X5MG	20,00	20,00			
NEURONTIN 100MG	CPS 100X100MG	6,00	6,00			
NITROMINT 2.6MG	TBL RET 60X2.6MG	5,00	5,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	20,00	20,00			
PENTOMER RETARD 600MG	TBL RET 20X600MG	5,00	5,00			
PIMAFUCIN	CRM 1X30GM 2%	1,00	1,00			
RISPERDAL 1MG	TBL OBD 60X1MG	2,00	2,00			
RISPERDAL 2MG	TBL OBD 60X2MG	2,00	2,00			
SECTRAL 400MG	TBL OBD 30X400MG	10,00	10,00			
SIOFOR 850	TBL OBD 60X850MG	30,00	30,00			
SMECTA	PLV POR 1X30SACKU	2,00	2,00			
SORTIS 20MG	TBL OBD 100X20MG	10,00	10,00			
SURGAM	TBL 20X300MG	5,00	5,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	20,00	20,00			
TOBRADEX	GTT OPH 1X5ML	10,00	0,00			
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	6,00	6,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
URSOFALK	CPS 100X250MG	12,00	0,00			
UTROGESTAN	CPS 30X100MG	4,00	4,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	5,00	0,00			
WARFARIN ORION 5MG	TBL 100X5MG	20,00	20,00			
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	2,00	0,00			
SKIN-CAP KREM	50ML	2,00	2,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	60,00	0,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	6,00	6,00			
ENCEPUR PRO DETI	INJ. SUSP. 1X0.25ML	1,00	0,00			
RANISAN 150 MG	POR TBLFLM60X150MG	10,00	10,00			
NEUROL 0.5	POR TBL NOB30X0.5MG	12,00	0,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	4,00	0,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	40,00	0,00			
PROTOPIC 0.1% MAST	DRM UNG 1X30GM	5,00	0,00			
FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	1,00	1,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	10,00	10,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	20,00	20,00			
DILATREND 25	POR TBL NOB 30X25MG	10,00	0,00			
MONOTAB SR	POR TBLPRO100X100MG	2,00	2,00			
SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	10,00	10,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	3,00	3,00			
CARDIKET RETARD 120	POR CPS PRO30X120MG	2,00	2,00			
GABAPENTIN-TEVA 300 MG	POR CPSDUR50X300 MG	5,00	5,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 30X40MG	4,00	0,00			
FUCIDIN H	DRM CRM 1X15GM	6,00	0,00			
CYMBALTA 60 MG	POR CPS ETD 28X60MG	5,00	5,00			
XYZAL	POR TBL FLM 90X5MG	6,00	6,00			
INHIBACE PLUS	POR TBL FLM 98	2,00	2,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBL NOB 50X80MG	2,00	0,00			
VERAL GEL	DRM GEL 1X100GM 1%	6,00	6,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2.5ML	5,00	0,00			
ACTOS 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	20,00	20,00			
DHC CONTINUS 120 MG	PORTBLRET60X120MG B	1,00	1,00			
DHC CONTINUS 60 MG	PORTBLRET60X60MG B	4,00	4,00			
TOBRADEX OCNI MAST	OPH UNG 3.5GM	3,00	3,00			
RECOXA 15	POR TBL NOB 30X15MG	6,00	6,00			
NEUPRO 8 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X18MG	20,00	0,00			
MEDROL 16 MG	POR TBL NOB 50X16MG	5,00	5,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	12,00	12,00			
ARICEPT 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	5,00	0,00			
APO-PANTO 40	POR TBL ENT 100X40M	2,00	2,00			
MYCOPHENOLAT MOFETIL SANDOZ	POR TBL FLM 50X500M	15,00	15,00			
INHIBACE 2.5 MG	POR TBL FLM 100X2.5	2,00	2,00			
GLEPERIL 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	6,00	6,00			
GLEPERIL 8 MG	POR TBL NOB 30X8MG	5,00	5,00			
ESOPREX 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	3,00	3,00			
TREXAN 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	2,00	2,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	12,00	12,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	15,00	13,00			
MEDORAM 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	3,00	3,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	40,00	0,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	15,00	15,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	15,00	15,00			
ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X40MG	20,00	20,00			
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40M	30,00	0,00			
PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	2,00			
VALZAP 160 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X160M	10,00	0,00			
VALSACOMBI 160 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	6,00	6,00			
ORCAL NEO 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	2,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	3,00	3,00			
CLEXANE FORTE	INJ SOL 10X0.8ML/12	2,00	0,00			
VASOCARDIN 50	POR TBL NOB 50X50MG	10,00	0,00			
MOXOSTAD 0.4 MG	POR TBL FLM 100X0.4	1,00	1,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 40X50MG	2,00	0,00			
POLINAIL 80MG/G	DRM.LAC.UGC.1X3.3ML	3,00	3,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	15,00	15,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	6,00	6,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	5,00	5,00			
APO-SIMVA 10	POR TBL FLM 100X10M	2,00	0,00			
KINITO 50 MG. POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 40X50MG	4,00	4,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50M	6,00	0,00			
MAALOX BEZ CUKRU CITRON	CTB 40	1,00	1,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 10X8MG	2,00	2,00			
EFIENT 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	3,00			
SORVASTA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	6,00	0,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	20,00	20,00			
ZOLPIDEM ORION 10 MG	POR TBL FLM 20X10MG	1,00	1,00			
ADENURIC 80 MG	POR TBL FLM 28X80MG	5,00	5,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	4,00	4,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	2,00	2,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 30X80MG	4,00	4,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
SORVASTA 30 MG	POR TBL FLM 28X30MG	10,00	10,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	20,00	20,00			
GLIMEPIRID MYLAN 4 MG	POR TBL NOB 90X4MG	2,00	2,00			
AMLATOR 10 MG/5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100M	4,00	4,00			
CARZAP 16 MG	POR TBL NOB 28X16MG	4,00	4,00			
HUMALOG MIX 50 KWIKPEN 100 IU/M	INJ SUS 5X3ML/300UT	5,00	0,00			
AMLATOR 20 MG/5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90	1,00	0,00			
TRAJENTA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	4,00	0,00			
TINTAROS 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00	1,00			
METHOTREXAT EBEWE 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
XARELTO 20 MG	TBL FLM 28X20MG	3,00	3,00			
ISAME 150 MG	POR TBL NOB 100X150	1,00	1,00			
WARFARIN PMCS 2MG	TBL 100X2MG	2,00	2,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 90X40MG	2,00	2,00			
PRENESSA 4 MG	POR TBL NOB 90X4MG	6,00	6,00			
INSUMAN RAPID 100 IU/ML SOLOSTA	INJ SOL 5X3ML/300UT	5,00	5,00			
SORVASTA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00	5,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	6,00	6,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 50	4,00	4,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	4,00	0,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	5,00	5,00			
XARELTO 15MG	98TBL	3,00	3,00			
HUMULIN N(NPH)CARTRIDGE	INJ SUS 2X(5X3ML)/3	2,00	2,00			
OLAZAX 5 MG	POR TBL NOB 28X5MG	4,00	0,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 10 MG	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	3,00			
ORTANOL 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	3,00	0,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	3,00	0,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	2,00	2,00			
VASOPIRIN 100 MG	POR TBL ENT 60X100M	2,00	2,00			
REGISHA 0.150MG/0.03MG	POR.TBL.NO.B. 3X21	1,00	1,00			
PERINDOPRIL MYLAN 8 MG	POR TBL NOB 90X8MG	1,00	1,00			
URSOFALK	TBL 100X500MG	2,00	0,00			
LEFLUGEN 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	3,00			
ZOREM 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	4,00	0,00			
TEZEO HCT 80MG/12.5MG	POR.TBL.NO.B.28	3,00	3,00			
DIPROSALIC	DRM SOL 1X30ML	10,00	10,00			
ACLEXA 200 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 30X200M	5,00	5,00			
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 180X35M	5,00	0,00			
ADVANTAN MLEKO	DRM EML 1X20GM/20MG	2,00	2,00			
DUORESP SPIROMAX 160	INH PLV 1X120DÁV	3,00	0,00			
NASONEX	NAS SPR SUS 140X50RG	6,00	0,00			
SPERSALLERG	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	3,00			
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	10,00	10,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	50,00	0,00			
FUCIDIN	DRM UNG 1X15GM 2%	10,00	0,00			
CALCICHEW D3 LEMON 800 IU	POR TBL MND 60	3,00	3,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 40 MG	POR TBL PRO 60X40MG	8,00	0,00			
ROVASYN 20 MG	POR TBL FLM 100X20MG	1,00	1,00			
ROVASYN 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	2,00	0,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	1,00	1,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	20,00	20,00			
EGIRAMLON 10 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	2,00	2,00			
TARKA 180/2 MG TBL.	POR TBL RET 98	2,00	2,00			
LIPANTHYL 267 M	POR CPS DUR 90X267MG	6,00	6,00			
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 90X145MG	3,00	3,00			
MEGACE 160 MG	POR TBL NOB 30X160MG	6,00	6,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	6,00	6,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	IMS INJ SOL 1X1ML	6,00	0,00			
LIPANTHYL SUPRA 160 MG	POR TBL FLM 90X160MG	4,00	4,00			
IMASUP 25 MG	POR TBL FLM 100X25MG	4,00	4,00			
GABANOX 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X100MG	4,00	4,00			
FUROLIN neregistrovaný SLP	POR TBL NOB 30X100MG	5,00	5,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	8,00	0,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 98X0,4MG I	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CYNT 0,4	POR TBL FLM 30X0,4MG I	6,00	6,00			
BISOPROLOL PMCS 10 MG	TBL NOB 100X10MG	1,00	1,00			
CEFZIL 500 MG	TBL FLM 10X500MG	4,00	4,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	3,00	0,00			
ELICEA 10 MG	TBL FLM 98X10MG	1,00	0,00			
FEMOSTON CONTI	TBL FLM 28X1MG/5MG	3,00	3,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6	INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6MG/ML	5,00	5,00			
ENSTILAR 50 MIKROGRAMŮ/G + 0,5	DRM SPM 1X60GMX50RG/0,5MG/GM	20,00	0,00			
PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	8,00	8,00			
STOPEX NA SUCHÝ KAŠEL 10 MG/5	10MG/5ML POR SOL 1X125ML	1,00	1,00			
ZINERYT	40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML	4,00	0,00			
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	20,00	20,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	12,00	0,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML II	1,00	1,00			
ADVANTAN KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	15,00	15,00			
DERIN PROLONG	200MG TBL PRO 60	3,00	1,00			
Celkem:				320633,37	352806,97	32173,60

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: O79106

Osoba oprávněná za dodavatele