

**Doklad číslo - O79123 z 27.11.2017 07:35:19.4950****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: 4777251909

| Název                           | Doplňek             | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| ACCUPRO 20                      | TBL OBD 30X20MG     | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| ACCUZIDE 10MG/12.5MG            | TBL OBD 100         | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| ACCUZIDE 10MG/12.5MG            | TBL OBD 30          | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| AJATIN PROFAR.TINKT.+MECH.ROZP. | TCT 1X25ML+ROZPR.   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| AKNEMYCIN 2000                  | UNG 1X25GM/500MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ANTABUS                         | TBL EFF 50X400MG    | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| AUGMENTIN 1G                    | TBL OBD 14X1GM      | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| CILKANOL                        | CPS 30X300MG        | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| CIPHIN 500                      | TBL OBD 10X500MG    | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| CIPLOX                          | GTT OPH/OTO 5ML     | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| COLINFANT NEW BORN              | LYO 12X1ML          | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| DICYNONE 250                    | INJ 4X2ML/250MG     | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| DUOMOX 750                      | TBL 20X750MG        | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| DUROGESIC 50MCG/H               | EMP 5X5MG(20CM2)    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ESPUMISAN                       | CPS 50X40MG-BLISTR  | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| EUTHYROX 100                    | TBL 100X100RG       | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| FLIXOTIDE 50 INHALER N          | AER DOS 120X50RG    | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| FOTIL FORTE                     | GTT OPH 1X5ML       | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| HEPAROID LECIVA                 | UNG 1X30GM          | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| INDOMETACIN 50 BCH              | SUP 10X50MG         | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ISICOM 250MG                    | TBL 100X275MG       | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| KLION-D 100                     | TBL VAG 10          | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| LACIPIL 4MG                     | TBL OBD 28X4MG      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| LERIVON 10MG                    | TBL 30X10MG         | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| LERIVON 30MG                    | TBL 20X30MG         | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| MADOPAR HBS CPS                 | CPS 30X125MG        | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| MAXITROL                        | UNG OPH 1X3.5GM     | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| METALCAPTASE 150                | TBL OBD 50X150MG    | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| MILGAMMA                        | DRG 20              | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| MILGAMMA                        | DRG 50              | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| MILURIT 100                     | TBL 50X100MG        | 30,00     | 30,00     |          |          |     |
| NEURONTIN 300MG                 | CPS 100X300MG       | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| OPHTHALMO-SEPTONEX              | GTT OPH 1X10ML      | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| ORGAMETRIL                      | TBL 30X5MG          | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| PANTHENOL 100MG JENAPHARM       | TBL 20X100MG        | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| PIRACETAM AL 800                | TBL OBD 60X800MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| POLYGYNAX                       | CPS VAG 6           | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| PREDNISON 20 LECIVA             | TBL 20X20MG(BLISTR) | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| PROSULPIN 50 MG                 | TBL 30X50MG         | 1,00      | 1,00      |          |          |     |

| Název                     | Doplňk              | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| RHEFLUIN                  | TBL 30              | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| RIBOMUNYL                 | TBL 20              | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| TRAUMAPLANT               | UNG 1X50GM          | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| TRITTICO AC 75            | TBL RET 30X75MG     | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| URSOFALK                  | CPS 100X250MG       | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| VERRUMAL                  | LIQ 1X13ML          | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| VOLTAREN RAPID 50MG       | DRG 10X50MG         | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ZODAC                     | TBL OBD 60X10MG     | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| KEPPRA 500 MG             | TBL OBD 100X500MG   | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| EXACYL                    | POR TBLFLM20X500MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| LOSEPRAZOL 20MG           | TBL 28              | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| PREDUCTAL MR              | POR TBL RET 60X35MG | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| HYTRIN 5 MG               | POR TBL NOB 84X5MG  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ACCUZIDE 20               | POR TBL FLM 30      | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| NOVOFEM                   | POR TBL FLM 1X28    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| BERODUAL N                | INH SOL PSS 200DAV  | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| DOXYBENE 200MG            | POR TBL NOB10X200MG | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| AERIUS                    | POR TBL FLM 50X5MG  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ZAJECICKA HORKA VODA      | 0.5L                | 12,00     | 12,00     |          |          |     |
| COAXIL                    | TBL OBD 90X12.5MG   | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| APOTHEKE OSTROPESTREC     | 20X1.5G N.S.        | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| AERIUS                    | POR TBL FLM 10X5MG  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| OXYPHYLLIN                | TBL 50X100MG        | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| WELLBUTRIN SR             | POR TBL PRO30X150MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| SPASMED 15                | POR TBL FLM 30X15MG | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| CORDARONE                 | POR TBL NOB60X200MG | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| FORADIL                   | INH PLV CPS 60X12RG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SIRDALUD 2 MG             | POR TBL NOB 30X2MG  | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| VENTOLIN INHALER N        | INHSUSPSS200X100RG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| CORYOL 6,25               | PORTBLNOB 30X6.25MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| PIRAMIL 2,5 MG            | POR TBLNOB100       | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| LOSEPRAZOL 40 MG          | POR CPS ETD 28X40MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| VESICARE 5 MG             | POR TBL FLM 100X5MG | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| AKINETON                  | POR TBL NOB 50X2MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| XALACOM                   | OPH GTT SOL 3X2.5ML | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| FORMANO                   | INH PLV CPS 60X12RG | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| ANOPYRIN 100 MG           | POR TBL NOB 60X100M | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| CAZAPROL 2,5 MG           | POR TBL FLM 28X2.5M | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| PRADAXA 110 MG            | POR CPS DUR 30X1X11 | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| PANGROL 20000             | POR TBL ENT 20      | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG | POR TBL FLM 6X50MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| MYFENAX 500 MG            | POR TBL FLM 50X500M | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| LOSEPRAZOL 20 MG          | POR CPS ETD 98X20MG | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| VESICARE 10 MG            | POR TBL FLM 100X10M | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| XARELTO 10 MG             | TBL FLM 30X10MG     | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ELICEA 10 MG              | POR TBL FLM 28X10MG | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| CITALEC 10 ZENTIVA        | POR TBL FLM 30X10 M | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| SERETIDE 25/50 INHALER    | INH SUS PSS 120X25/ | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| ALFUZOSIN MYLAN 10 MG     | POR TBL PRO 90X10MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| LATANOPROST-RATIOPHARM 50 | OPH GTT SOL 1X2.5ML | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CARVESAN 6.25             | POR TBL NOB 100X6.2 | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| CONTROLOC 40 MG           | POR TBL ENT 100X40M | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| NITRESAN 10 MG            | POR TBL NOB 100X10M | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| AMARYL 3 MG               | POR TBL NOB 30X3MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| BETAMED 20 MG             | POR TBL FLM 100X20M | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| NITROMINT                 | ORM SPR SLG 1X10GM  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |

| Název                           | Doplňk                 | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------------|------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| LANBICA 150                     | POR TBLFLM 30X150MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| IFIRMASTA 150 MG                | POR TBL FLM 28X150M    | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| KAPIDIN 10 MG                   | POR TBL FLM 100X10M    | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| DUODART 0.5 MG/0.4 MG           | POR CPS DUR 90         | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| XEFO RAPID 8 MG                 | POR TBL FLM 10X8MG     | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| BETALOC ZOK 100 MG              | POR TBL PRO 100X100    | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| XADOS 20 MG TABLETY             | POR TBL NOB 30X20MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| CALCIUM-SANDOZ FORTE 500 MG     | POR TBL EFF 20X500M    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| LICHORERISNICE GTT              | 50ML                   | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| ASPIRIN PROTECT 100             | POR TBL ENT 98X100M    | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML      | INJ SOL 5X3ML          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| CARZAP 8 MG                     | POR TBL NOB 28X8MG     | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| BRILIQUE 90 MG                  | POR TBL FLM 56X90MG    | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| TRIMETAZIDIN ACTAVIS 35 MG      | POR TBL RET 60X35MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ARULATAN 50 MIKROGRAMU/ML       | OPH GTT SOL 1X2.5ML    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| XARELTO 20 MG                   | TBL FLM 98X20MG        | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| WARFARIN PMCS 5MG               | POR TBL NOB 100X5MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ROZTOK VISKOELASTICKY HYALONE   | 60 MG/4ML,HRAZENA 1    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| TONARSSA 8 MG/5 MG              | POR TBL NOB 90         | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ERDOMED                         | POR CPS DUR 60X300M    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| NEVANAC 1MG/ML OPH.GTT.SUS.     | 1X5ML                  | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| BUDIAIR                         | INH SOL PSS 200X200    | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| FLEXOVE 625 MG TABLETY          | POR TBL NOB 60X625M    | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| ELIQUIS 5 MG                    | POR TBL FLM 60X5MG     | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| VAGIFEM 10 MIKROGRAMU           | VAG TBL 18X0.01MG      | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| ORTANOL 20 MG                   | POR CPS ETD 28X20MG    | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| MOMETASON FUROAT CIPLA 50       | NAS SPR SUS 140X50R    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| URSOFALK                        | TBL 100X500MG          | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| ULTIBRO BREEZHALER 85 MCG/43 MC | INH PLV CPS DUR 30X    | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| GINSENG ROYAL JELLY ORIGINAL    | 10X10 ML               | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| METFORMIN-TEVA XR 500 MG        | POR TBL PRO 120X500    | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| HELICID 40 MG                   | POR CPS ETD 7X4X40M    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| OPHTAL                          | OPH AQU 4X25ML         | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| SPASMED 15                      | POR TBL FLM 100X15M    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| PHARMATON GERIAVIT              | POR CPS MOL 100        | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| PHARMATON GERIAVIT              | POR CPS MOL 30         | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| PREDNI-POS                      | OPH GTT SUS 1X5ML      | 15,00     | 0,00      |          |          |     |
| TONANDA 4 MG/5 MG/1.25 MG       | POR TBL FLM 30         | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| CHOLIB 145 MG/20 MG             | POR TBL FLM 30         | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| CHOLIB 145 MG/40 MG             | POR TBL FLM 30         | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| LETROX 125                      | POR TBL NOB 100X125MCG | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG         | POR CPS ETD 28X30MG    | 8,00      | 0,00      |          |          |     |
| DUORESP SPIROMAX 160            | INH PLV 1X120DÁV       | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| ELTROXIN 100 MCG                | POR TBL NOB 100X100RG  | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| NASONEX                         | NAS SPR SUS 140X50RG   | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| ASMANEX 400 MCG                 | INH PLV 60DÁVX400RG    | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG         | POR CPS ETD 56X30MG    | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| KREON 25 000                    | POR CPS ETD 50         | 30,00     | 30,00     |          |          |     |
| HERPESIN 400                    | POR TBL NOB 25X400MG   | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| TOBREX LA                       | OPH GTT SOL 5ML/15MG   | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| OVESTIN                         | VAG CRM 1X15GM+APL.    | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| OPHTHALMO-EVERCIL               | OPH GTT SOL 1X10ML     | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| DUORESP SPIROMAX 320            | INH PLV 1X60DÁV        | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| SIOFOR 1000                     | POR TBL FLM 60X1000MG  | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| VALPROAT CHRONO SANDOZ 300 MG   | POR TBL PRO 90X300MG   | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| BYDUREON 2 MG                   | INJ PSU LQF PRO 4X1    | 3,00      | 0,00      |          |          |     |

| Název                         | Doplňk                   | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|-------------------------------|--------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| KLACID 500                    | POR TBL FLM 14X500MG     | 4,00      | 4,00      |           |           |          |
| DOZOTIMA 20 MG/ML + 5 MG/ML   | OPH GTT SOL 1X5ML        | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| ELIQUIS 2,5 MG                | POR TBL FLM 60X1X2.5MG   | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| AERINAZE 2,5 MG/120 MG        | POR TBL RET 10           | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| ELICEA 10 MG                  | TBL FLM 98X10MG          | 2,00      | 0,00      |           |           |          |
| APOTHEKE KOLEKCE PREMIOVYCH   | 96X2G                    | 3,00      | 0,00      |           |           |          |
| DORETA PROLONG 75 MG/650 MG   | 75MG/650MG TBL PRO 20 II | 1,00      | 0,00      |           |           |          |
| DORETA PROLONG 75 MG/650 MG   | 75MG/650MG TBL PRO 60 II | 3,00      | 0,00      |           |           |          |
| ORTANOL 20 MG                 | 20MG CPS ETD 100 II      | 1,00      | 0,00      |           |           |          |
| NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ | 8MG POR TBL DIS 10       | 5,00      | 0,00      |           |           |          |
| DONA                          | 1500MG POR PLV SOL 20    | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| MAXITROL                      | OPH GTT SUS 1X5ML        | 20,00     | 20,00     |           |           |          |
| <b>Celkem:</b>                |                          |           |           | 121268,57 | 133657,77 | 12389,20 |

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: O79123

Osoba oprávněná za dodavatele