

Doklad číslo - O79289 z 12.12.2017 12:21:01.7780**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: 4777265035

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACYLCOFFIN	TBL 10	5,00	5,00			
BELOSALIC	UNG 1X30GM	6,00	6,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 100X200MG	10,00	10,00			
CHAMOMILLA-GALENA	SOL 1X25ML	1,00	1,00			
DEOXYMYKOIN	TBL 10X100MG	6,00	6,00			
DIAPREL MR	TBL RET 60X30MG	10,00	10,00			
ENELBIN 100 RETARD	TBL RET 100X100MG	10,00	10,00			
LEROS EPILOBIN	SPC 20X1.5G	2,00	2,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	20,00	20,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	100,00	100,00			
ISICOM 250MG	TBL 100X275MG	3,00	3,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	20,00	20,00			
SEROPRAM 20MG	TBL OBD 28X20MG	5,00	5,00			
TENAXUM	TBL 30X1MG	4,00	4,00			
TRAMAL RETARD 100	TBL OBD 30X100MG	30,00	30,00			
TRIAMCINOLON LECIVA	UNG 1X10GM 0.1%	1,00	1,00			
VIREGYT-K	CPS 50X100MG	2,00	2,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 50X500MG	4,00	0,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	10,00	10,00			
MYCOMAX 150	CPS 3X150MG	2,00	2,00			
ATRAM 6.25	POR TBLNOB30X6.25MG	3,00	3,00			
DOBEXIL H UNG	40MG/20MG RCT UNG 1X20G II	2,00	2,00			
GLUCOPHAGE 850 MG	POR TBLFLM100X850MG	10,00	10,00			
FLONIDAN 10MG TABLETY	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	3,00			
RAPAMUNE 1 MG	POR TBL OBD100X1MG	2,00	2,00			
EGLYMAD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	2,00	2,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 2 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X2MG	4,00	4,00			
FORMOTEROL EASYHALER	INH PLV 120X12RG	1,00	1,00			
OSPAMOX 500 MG	POR TBL FLM14X500MG	3,00	3,00			
SOTAHEXAL 160	POR TBLNOB100X160MG	3,00	3,00			
MEGA UROLOGICKA CAJ.SMES	SPC 20X1,5G	4,00	4,00			
OFLOXACIN 0.3% UNIMED PHARMA	OPH+AUR GTT SOL 30M	1,00	1,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	10,00	0,00			
ZOXON 4	POR TBL NOB 90X4MG	15,00	15,00			
CIALIS 10 MG	POR TBL FLM 4X10MG	1,00	1,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	3,00	3,00			
SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	10,00	10,00			
DOLFORIN 50 MCG/H	DRM EMP TDR 5X9.6MG	10,00	10,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	5,00	0,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	18,00	18,00			
OMEPRAZOL TEVA PHARMA 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	3,00	0,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	12,00	12,00			
SUMAMED 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	3,00	3,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 10X8MG	2,00	2,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	25,00	25,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	6,00	6,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X20MG	5,00	5,00			
APIDRA 100 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML S	2,00	2,00			
CONCOR COMBI 5 MG/10 MG	POR TBL NOB 30	6,00	6,00			
AURORIX 300 MG	POR TBL FLM 30X300M	2,00	2,00			
PROTEVASC 35 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X35MG	6,00	6,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	4,00	4,00			
EUTHYROX 200 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X200	5,00	5,00			
CARZAP 32 MG	POR TBL NOB 28X32MG	2,00	2,00			
AMLATOR 20 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
TONARSSA 8 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	2,00	2,00			
EMANERA 20 MG	POR CPS ETD 90X20MG	2,00	2,00			
TONARSSA 8 MG/10 MG	POR TBL NOB 90	3,00	3,00			
METFORMIN MYLAN 850 MG	POR TBL FLM 60X850M	4,00	4,00			
DESLOTATADIN ZENTIVA	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	2,00			
METFORMIN MYLAN 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	4,00	4,00			
CARZAP HCT 32 MG/12,5 MG TABLET	POR TBL NOB 28	4,00	4,00			
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	4,00	4,00			
ATIMOS 12 MCG	INH SOL PSS 100X12R	2,00	2,00			
PARAMAX RAPID 1G	POR TBL NOB 100X1G	7,00	0,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	6,00	6,00			
BETALOC ZOK 200 MG	POR TBL PRO 100X200	3,00	3,00			
DIPROSALIC	DRM SOL 1X30ML	4,00	4,00			
CARZAP HCT 16 MG/12.5 MG TABLET	POR TBL NOB 90	2,00	2,00			
TONANDA 8 MG/10 MG/2.5 MG	POR TBL FLM 30	3,00	3,00			
ISOPRINOSINE	POR TBL NOB 100X500MG	6,00	6,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	10,00	10,00			
PRAGIOLA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	3,00	3,00			
NEUROTOP RETARD 300	POR TBL PRO 50X300MG	7,00	7,00			
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	1,00	1,00			
DESLOTATADINE ACTAVIS 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	2,00	2,00			
SORVASTA 15 MG	POR TBL FLM 84X15MG	2,00	2,00			
SORVASTA 20 MG	POR TBL FLM 84X20MG	2,00	0,00			
NOVORAPID PUMPCART 100 U/ML	SDR+IVN INJ SOL 5X1.6ML	10,00	10,00			
KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	12,00	12,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	35,00	35,00			
MOVALIS 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	5,00	5,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	10,00	10,00			
ELOCOM	DRM UNG 1X30GM 0,1%	2,00	2,00			
NORETHISTERON ZENTIVA	TBL NOB 45X5MG	2,00	2,00			
HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	8,00	8,00			
MAXIDEX neregistrovaný SLP	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	5,00	0,00			
ADVANTAN KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				200922,74	221015,75	20093,01

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: O79289

Osoba oprávněná za dodavatele