

Doklad číslo - O79309 z 13.12.2017 14:30:56.9910**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: 4777266479

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AMBROXOL AL 30 TABLETTE	TBL 20X30MG	2,00	2,00			
ALPHA D3 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	10,00	10,00			
ALENDRONATE-TEVA 70 MG	POR TBL NOB 12X70MG	1,00	1,00			
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	4,00	0,00			
AMLODIPIN ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	1,00	1,00			
APIDRA 100 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML S	3,00	0,00			
APO-GAB 300	300MG CPS DUR 90	2,00	2,00			
ANALERGIN	10MG TBL FLM 90	2,00	2,00			
BELOSALIC	UNG 1X30GM	5,00	5,00			
BROMHEXIN 12 BC	GTT 1X30ML	6,00	6,00			
C-VITAMIN 1000 PHARMAVIT	TBL EFF 10X1000MG	6,00	6,00			
MEGA CAJ.SMES PRI NACHLAZENI	SPC 20X1.5G	5,00	5,00			
CHAMOMILLA-GALENA	SOL 1X100ML	1,00	1,00			
COLCHICUM-DISPERT	TBL OBD 20X500RG	3,00	3,00			
DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 20X200MG	2,00	2,00			
DOXYHEXAL TABS	TBL 10X100MG	2,00	0,00			
EGILOK 100MG	TBL 60X100MG	2,00	2,00			
EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	20,00	20,00			
EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	20,00	20,00			
FLONIDAN	TBL 10X10MG	1,00	1,00			
FLUCON	SUS OPH 1X5ML 0.1%	4,00	4,00			
FURON 40MG	TBL 50X40MG	20,00	20,00			
LEROS SENNA LIST	SPC 1X40G	5,00	5,00			
LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 30G	3,00	3,00			
MACMIROR COMPLEX	UNG VAG 1X30GM+APL.	1,00	1,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 12	2,00	2,00			
MANINIL 5	TBL 120X5MG	2,00	2,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON	UNG OPH 1X5GM 0.5%	6,00	6,00			
PENBENE 1500000	TBL OBD 21	3,00	3,00			
PLENDIL ER 5MG	TBL RET 30X5MG	20,00	20,00			
PRESID 5MG	TBL RET 30X5MG	30,00	30,00			
PRESID 2.5 MG	TBL RET 30X2.5MG	20,00	0,00			
GERATAM 1200	TBL OBD 100X1200MG	3,00	3,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 50X500MG	6,00	0,00			
CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	20,00	20,00			
LORISTA	POR TBLFLM 84X50MG	5,00	5,00			
ATENOLOL AL 100	POR TBLNOB100X100MG	2,00	2,00			
TRANSTEC 35 MCG/H	DRM EMP TDR 5X20MG	10,00	10,00			
ATRAM 6.25	POR TBLNOB30X6.25MG	6,00	6,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	20,00	0,00			
MONOTAB SR	POR TBL PRO50X100MG	2,00	2,00			
HIPRES 5	POR TBL NOB 30X5MG	10,00	10,00			
FENISTIL	POR GTT SOL 1X20ML	5,00	5,00			
FLONIDAN 10MG TABLETY	POR TBL NOB 90X10MG	4,00	4,00			
CORYOL 12,5	POR TBLNOB30X12.5MG	3,00	3,00			
CELASKON 500MG CERVENY	PORTBLEFF3X10PROMO	15,00	15,00			
URO-VAXOM	CPS 90X6MG	1,00	1,00			
PIRAMIL 1.25 MG	POR TBLNOB30X1.25MG	1,00	1,00			
FORMOTEROL EASYHALER	INH PLV 120X12RG	2,00	2,00			
CYMBALTA 60 MG	POR CPS ETD 28X60MG	10,00	10,00			
LADYBON	PORTBLNOB 84X2.5 MG	1,00	1,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 90X10MG	12,00	12,00			
OPATANOL	OPH GTT SOL 1X5ML	4,00	4,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	15,00	15,00			
DIAPREL MR	POR TBL RET 120X30M	15,00	15,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 8 MG	POR TBL NOB100X8MG	1,00	1,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	10,00	10,00			
TAFLOSIN 0,4 MG	CPS PRO 100X0,4	1,00	1,00			
OLWEXYA 150 MG	POR CPS PRO 28X150M	4,00	0,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	20,00	20,00			
FOSAVANCE 70 MG/2800 IU	POR TBL NOB 12	1,00	1,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	10,00	10,00			
GLYCLADA 30 MG TABLETY S RIZENY	POR TBL RET 90X30MG	12,00	12,00			
VERMOX	POR TBL NOB 6X100MG	3,00	3,00			
DICLOFENAC DUO PHARMASWISS 75	POR CPS RDR 30X75MG	10,00	10,00			
SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	6,00	6,00			
MYFENAX 250 MG	POR CPS DUR 100X250	4,00	4,00			
PROTELOS 2 G	POR GRA SUS 56X2G	2,00	0,00			
DOLFORIN 75 MCG/H	DRM EMP TDR 5X14.4M	5,00	5,00			
DOLFORIN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X4.8MG	10,00	10,00			
CALCIUM 500 MG PHARMAVIT	POR TBL EFF 20X500M	6,00	6,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	3,00	3,00			
GRANISETRON MYLAN 1 MG	POR TBL FLM 10X1MG	6,00	6,00			
GLEPERIL 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	6,00	6,00			
GLEPERIL 8 MG	POR TBL NOB 30X8MG	4,00	4,00			
ELICEA 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	3,00	3,00			
VIMPAT 150 MG	POR TBL FLM 56X150M	4,00	4,00			
ISOPRINOSINE	POR TBL NOB 50X500M	5,00	5,00			
BISOGAMMA 5	POR TBL FLM 100X5MG	1,00	1,00			
ARTRILOM 15 MG	POR TBL NOB 100X15M	5,00	5,00			
OMEPRAZOL TEVA PHARMA 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	3,00	0,00			
NITROMINT	ORM SPR SLG 1X10GM	2,00	2,00			
CELASKON 100 OCHUCENE TBL.	30X100MG	3,00	3,00			
LUSOPRESS	POR TBL NOB 98X20MG	6,00	6,00			
MIRZATEN ORO TAB 15 MG	POR TBL DIS 30X15MG	6,00	6,00			
ONGLYZA 5 MG	POR TBL FLM 90X1X5M	2,00	2,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 14X20MG	2,00	2,00			
ITAKEM 10MG	POR TBL FLM 28X10	3,00	3,00			
CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG	4,00	4,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	15,00	15,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	15,00	15,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	4,00	4,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	8,00	8,00			
APIDRA 100 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML S	3,00	0,00			
METHOTREXAT EBEWE 10MG	50 TBL	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	10,00	10,00			
HUMALOG MIX 50 KWIKPEN 100 IU/M	INJ SUS 5X3ML/300UT	5,00	0,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 30GM	3,00	3,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
SPASMED 30	POR TBL FLM 50X30MG	2,00	2,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	4,00	4,00			
METFORMIN MYLAN 850 MG	POR TBL FLM 120X850	1,00	1,00			
TARGIN 20/10 MG TABLETY S PRODL	POR TBL PRO 60X20/1	6,00	6,00			
DES Loratadin Zentiva	POR TBL FLM 90X5MG	3,00	3,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 50	5,00	5,00			
NO-SPA	TBL 24	20,00	20,00			
ATIMOS 12 MCG	INH SOL PSS 100X12R	3,00	2,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	3,00	0,00			
VASOPIRIN 100 MG	POR TBL ENT 100X100	3,00	3,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	10,00	10,00			
TOLUCOMBI 80 MG/12.5 MG	POR TBL NOB 28	10,00	10,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	45,00	45,00			
CEFZIL O.S. 250 MG	POR PLV SUS 60MLX50MG/ML	6,00	6,00			
SOBYCOR 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	2,00	2,00			
CEFZIL 250 MG	POR TBL FLM 10X250M	2,00	2,00			
MUSCORIL CPS	POR CPS DUR 30X4MG	1,00	1,00			
FRAXIPARINE	INJ SOL 10X0.6ML	9,00	0,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 20 MG	POR TBL PRO 60X20MG	10,00	10,00			
NEUROTOP RETARD 600	POR TBL PRO 50X600MG	3,00	3,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	2,00	2,00			
METOPROLOL MYLAN 200 MG	POR TBL PRO 100X190MG	1,00	1,00			
GYNOFLOR	VAG TBL 2X6	2,00	2,00			
KLACID 250 MG/5 ML	POR GRA SUS 1X100ML	1,00	0,00			
HELICID 10 ZENTIVA	CPS ETD 14X10MG	2,00	2,00			
LOCERYL 5% LÉČIVÝ LAK NA NEHTY	LAC UGC 1X2,5MLX50MG/ML II	3,00	3,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	75MG/650MG TBL PRO 60 II	2,00	2,00			
TEZEFORT 80 MG/10 MG	80MG/10MG TBL NOB 90	1,00	1,00			
BISOCARD 5	5MG TBL FLM 30	2,00	2,00			
DONA	1500MG POR PLV SOL 20	4,00	4,00			
BETASERC 8	8MG TBL NOB 100	2,00	2,00			
METFORMIN MYLAN 1000 MG	1000MG TBL FLM 180	2,00	2,00			
Celkem:				154573,71	170031,63	15457,92

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: O79309

Osoba oprávněná za dodavatele