

**Doklad číslo - O79418 z 22.12.2017 15:21:05.4140****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: 4777274302

| Název                           | Doplňek             | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| ACCUPRO 10                      | TBL OBD 30X10MG     | 15,00     | 0,00      |          |          |     |
| ACCUPRO 20                      | TBL OBD 30X20MG     | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| ACECOR 400                      | TBL OBD 30X400MG    | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| ANTABUS                         | TBL EFF 50X400MG    | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| BACTROBAN NASAL                 | UNG NAS 1X3GM       | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| BATRAFEN                        | LIQ 1X20ML          | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| BETADINE                        | LIQ 1X120ML         | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| BETOPTIC                        | GTT OPH 1X5ML       | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| BOROZAN                         | UNG 10GM            | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| BROMHEXIN 8 BERLIN-CHEMIE       | DRG 25X8MG          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| CIPLOX                          | GTT OPH/OTO 5ML     | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| DERMOVATE                       | CRM 1X25GM 0.05%    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DICLOREUM 100                   | SUP 10X100MG        | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| DOLSIN 50MG                     | INJ 10X1ML 5%       | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DOXYBENE 100MG                  | CPS 10X100MG        | 16,00     | 0,00      |          |          |     |
| FERRO-FOLGAMMA                  | CPS 100             | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| FLONIDAN                        | TBL 30X10MG         | 12,00     | 0,00      |          |          |     |
| FLUCINAR                        | UNG 1X15GM 0.025%   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| GINKOR FORT                     | CPS DUR 30 I        | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| GUAJACURAN                      | DRG 30X200MG-BLISTR | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| GUTRON 5MG                      | TBL 50X5MG          | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| HAVRIX 1440                     | INJ 1X1ML/DAV.+STR. | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| INSULATARD HM 100M.J./ML-PENFIL | INJ 5X3ML/300UT     | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| IRUXOL MONO                     | DRM UNG 1X30GM      | 9,00      | 0,00      |          |          |     |
| MAGNEROT                        | TBL 50              | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| MAXITROL                        | SUS OPH 1X5ML       | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| MOLSIHEXAL RETARD               | TBL RET 100X8MG     | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| MORPHIN BIOTIKA 1%              | INJ 10X1ML/10MG     | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| MYCOMAX 100                     | CPS 28X100MG        | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| NEUROL 1.0                      | TBL 30X1MG          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| NEURONTIN 100MG                 | CPS 100X100MG       | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| NITROGLYCERIN-SLOVAKOFARMA      | TBL 20X0.5MG        | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| NOVORAPID PENFILL               | INJ 5X3ML/300UT     | 20,00     | 9,00      |          |          |     |
| OPHTHALMO-SEPTONEX              | GTT OPH 1X10ML      | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| ORGAMETRIL                      | TBL 30X5MG          | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| PIMAFUCORT                      | CRM 1X15GM          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| PROTHIADEN 25                   | DRG 30X25MG         | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| RISPERDAL 1MG                   | TBL OBD 20X1MG      | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| RIVOTRIL 2MG                    | TBL 30X2MG          | 20,00     | 20,00     |          |          |     |

| Název                          | Doplňk              | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|--------------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| ROSALOX                        | CRM 1X40GM 1%       | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| SEPTONEX                       | SPR 1X30ML          | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| SERETIDE DISKUS 50/500         | INH PLV 60X50/500RG | 15,00     | 0,00      |          |          |     |
| STOPANGIN                      | SPR 1X30ML          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| THEOPLUS 300                   | TBL RET 30X300MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| UNIPRES 10                     | TBL 30X10MG         | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| VEROSPIRON 50MG                | CPS 30X50MG         | 8,00      | 8,00      |          |          |     |
| VIDISIC                        | GEL OPH 1X10GM      | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| WARFARIN ORION 3MG             | TBL 100X3MG         | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ZINNAT 250MG                   | TBL OBD 10X250MG    | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| ZODAC                          | TBL OBD 10X10MG     | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ZODAC                          | TBL OBD 7X10MG      | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| PM PROPOLIS+ECHINACEA+VIT.C    | TBL 50              | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| FLAMIGEL                       | 50ML                | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| RANISAN 75MG                   | TBL.OBD.10X75MG     | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| FLAMIGEL                       | 250ML               | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| AZITROX 500                    | POR TBL FLM 3X500MG | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| BETALOC ZOK 25 MG              | TBL RET 28X25MG     | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| RECTODELT 100 MG               | SUP 4X100MG         | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| DEXOKET                        | POR.TBL.FLM.10X25MG | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| EQUORAL 25 MG                  | POR CPS MOL50X25MG  | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| EQUORAL 50 MG                  | POR CPSMOL 50X50MG  | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| CARBOSORB                      | TBL 20X320MG-BLISTR | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG    | POR TBL NOB100X10MG | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| QUAMATEL 20 MG                 | POR TBL FLM 56X20MG | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DOXYBENE 200MG                 | POR TBL NOB10X200MG | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| BACTROBAN                      | DRM UNG 1X15GM      | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| PROTOPIC 0.1% MAST             | DRM UNG 1X30GM      | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| AMLOZEK 5                      | POR TBL NOB 30X5MG  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| VALCYTE 450 MG                 | POR TBL FLM60X450MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| SALAZOPYRIN EN                 | POR TBLENT100X500MG | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| TIAPRA                         | POR TBL FLM50X100MG | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ROSEMIG 50 MG                  | TBL FLM 6X50MG II   | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| SIRDALUD 2 MG                  | POR TBL NOB 30X2MG  | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| ZOVIRAX 400 MG                 | POR TBL NOB70X400MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| OLTAR 3 MG                     | POR TBL NOB 30X3MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| EBIXA 10 MG                    | POR TBL FLM 56X10MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| INHIBACE PLUS                  | POR TBL FLM 98      | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| SOTAHEXAL 80                   | POR TBL NOB 50X80MG | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| STADAMET 1000                  | PORTBLFLM 60X1000MG | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG      | POR TBL NOB 28X250M | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| LUNAFEM                        | POR TBL OBD 3X21    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| METFORMIN-TEVA 1000 MG         | POR TBL FLM 60X1000 | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| TIMOHEXAL 0.5%                 | OPH GTT SOL 3X5ML   | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| PROKANAZOL                     | POR CPS DUR 4X100MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ROBITUSSIN ANTITUSSICUM NA     | POR SIR 100ML/150MG | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| NEUPRO 6 MG/24 H               | DRM EMP TDR 28X13.5 | 16,00     | 0,00      |          |          |     |
| INFADOLAN                      | DRM UNG 1X100GM     | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| BETASERC 16                    | 16MG TBL NOB 60     | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| AERIUS 0.5 MG/ML               | POR SOL 1X120ML+LZ  | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| FLONIDAN 10 MG DISPERGOVATELNE | POR TBL DIS 30X10MG | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| STADAMET 500                   | POR TBL FLM 120X500 | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| NEUPRO 4 MG/24 H               | DRM EMP TDR 28X9MG  | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 MG        | POR TBL NOB 30X2.5M | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| METFORMIN-TEVA XR 500 MG       | POR TBL PRO 60X500M | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| MIRTAZAPIN MYLAN 30 MG         | POR TBL DIS 30X30MG | 3,00      | 0,00      |          |          |     |

| Název                          | Doplňk               | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|--------------------------------|----------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE      | POR TBL FLM 30X20MG  | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE      | POR TBL FLM 90X20MG  | 12,00     | 12,00     |          |          |     |
| ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE      | POR TBL FLM 90X10MG  | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE      | POR TBL FLM 30X40MG  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| NITRESAN 20 MG                 | POR TBL NOB 100X20M  | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| CORSIM 10                      | POR TBL FLM 100X10M  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| VALZAP 160 MG POTAHOVANE       | POR TBL FLM 28X160M  | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| VALZAP 80 MG POTAHOVANE        | POR TBL FLM 28X80MG  | 7,00      | 7,00      |          |          |     |
| MELOXICAM MYLAN 15 MG          | POR TBL NOB 60X15MG  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ORCAL NEO 5 MG                 | POR TBL NOB 30X5MG   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| VALSACOMBI 160 MG/25 MG        | POR TBL FLM 28       | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| OMEPRAZOL TEVA PHARMA 20 MG    | POR CPS ETD 100X20M  | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2.5 | POR TBL FLM 30       | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| MEDORAM 2.5 MG                 | POR TBL NOB 30X2.5M  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ITOPRID PMCS 50 MG             | POR TBL FLM 40X50MG  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| ZEBINIX 800 MG                 | POR TBL NOB 30X800M  | 50,00     | 0,00      |          |          |     |
| AFITEN 5 MG                    | POR TBL NOB 30X5MG   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| KAPIDIN 10 MG                  | POR TBL FLM 100X10M  | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| ARTEOPTIC 2%                   | OPH GTT SOL 3X5ML    | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| TWYNSTA 80 MG/5 MG             | POR TBL NOB 28       | 12,00     | 0,00      |          |          |     |
| APO-SIMVA 10                   | POR TBL FLM 100X10M  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| SERTIVAN 50 MG                 | POR TBL FLM 28X50MG  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ITOPRID PMCS 50 MG             | POR TBL FLM 100X50M  | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| DUODART 0.5 MG/0.4 MG          | POR CPS DUR 90       | 8,00      | 0,00      |          |          |     |
| KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ       | POR TBL FLM 100X50MG | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| DIAPREL MR 60 MG               | POR TBL RET 30X60MG  | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG        | POR CPS ETD 100X20M  | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG        | POR CPS ETD 30X20M   | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| SERTIVAN 100 MG                | POR TBL FLM 28X100M  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML      | INJ SOL 5X3ML/300UT  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ATORVASTATIN ACTAVIS 10 MG     | POR TBL FLM 100X10M  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| TELMISARTAN SANDOZ 80 MG       | POR TBL NOB 100X80M  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 MG        | POR TBL NOB 50X2.5M  | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| METHOTREXAT EBEWE 2.5 MG       | POR TBL NOB 50X2.5M  | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| SUMAMIGREN 100 MG              | POR TBL FLM 6X100MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ASPIRIN PROTECT 100            | POR TBL ENT 28X100M  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML    | INJ SUS 5X3ML        | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| TINTAROS 10 MG                 | POR TBL FLM 98X10MG  | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| BUDENOFALK 2 MG REKTALNI PENA  | RCT SPM 1X14DAVEK    | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| AMEDO 20 MG                    | POR TBL FLM 100X20M  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| WARFARIN PMCS 5MG              | POR TBL NOB 100X5MG  | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| STACYL 100MG 60X100MG          | POR.TBL.ENT          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| TUTUS 37.5 MG/325 MG           | POR TBL FLM 30       | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLV. TBL. | POR TBL ENT 98X20MG  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| FOXIS 37.5MG/325 MG            | POR TBL FLM 30       | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ELIQUIS 5 MG                   | POR TBL FLM 60X5MG   | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ORTANOL 20 MG                  | POR CPS ETD 28X20MG  | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| EZICLEN KONC. PRO PEROR.ROZTOK | POR.CNC.SOL 2X180ML  | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| PIRAMIL COMBI 5 MG/10 MG       | POR CPS DUR 100      | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G      | DRM SPM 1X100GM/50M  | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| PERINDOPRIL MYLAN 8 MG         | POR TBL NOB 90X8MG   | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ELIQUIS 2.5 MG                 | POR TBL FLM 168X2.5  | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| TEZEO 40 MG                    | POR TBL NOB 28X40MG  | 8,00      | 8,00      |          |          |     |
| OMEPRAZOL STADA 20 MG          | POR CPS ETD 30X20MG  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| MELOVIS 15 MG                  | POR TBL NOB 30X15MG  | 8,00      | 0,00      |          |          |     |
| OPHTAL                         | OPH AQA 4X25ML       | 6,00      | 0,00      |          |          |     |

| Název                         | Doplňk                           | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|-------------------------------|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| CHOLIB 145 MG/20 MG           | POR TBL FLM 30                   | 6,00      | 0,00      |           |           |          |
| HERPESIN 400                  | POR TBL NOB 25X400MG             | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| EBRANTIL 30 RETARD            | POR CPS PRO 50X30MG              | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| CORBILTA 50 MG/12,5 MG/200 MG | POR TBL FLM 30                   | 6,00      | 0,00      |           |           |          |
| CORBILTA 200 MG/50 MG/200 MG  | POR TBL FLM 100                  | 5,00      | 0,00      |           |           |          |
| TRITACE COMBI 5 MG/5 MG       | POR CPS DUR 28                   | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| ROLPRYNA 8 MG                 | POR TBL PRO 84X8MG               | 6,00      | 0,00      |           |           |          |
| LETROX 150                    | POR TBL NOB 100X150RG            | 5,00      | 5,00      |           |           |          |
| LIPANTHYL 267 M               | POR CPS DUR 30X267MG             | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| OILATUM PLUS                  | DRM BAL 1X150ML                  | 3,00      | 0,00      |           |           |          |
| PANTOMYL 40 MG                | POR TBL ENT 100X40MG             | 10,00     | 0,00      |           |           |          |
| ENYGLID 0,5 MG                | POR TBL NOB 90X0.5MG             | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| CORTIMENT 9 MG                | POR TBL PRO 30X9MG               | 3,00      | 0,00      |           |           |          |
| GOPTEN 0,5 MG                 | POR CPS DUR 28X0.5MG             | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| S-PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK   | DRM PLV SOL 1                    | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| ENVARSUS 0,75 MG              | POR TBL PRO 60X0,75MG            | 2,00      | 0,00      |           |           |          |
| CIPRALEX 10 MG                | TBL FLM 100X10MG II              | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| VESSEL DUE F                  | 250SU CPS MOL 60                 | 20,00     | 0,00      |           |           |          |
| TRUND 1000 MG POTAHOVANÉ      | 1000MG TBL FLM 50                | 4,00      | 0,00      |           |           |          |
| FLUCINAR                      | 0,25MG/G GEL 15G                 | 12,00     | 0,00      |           |           |          |
| COSOPT                        | 20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| ALVESCO 160 INHALER           | 160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV     | 3,00      | 0,00      |           |           |          |
| MICTONORM 15 MG POTAHOVANÉ    | 15MG TBL FLM 30                  | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| TIMOPTOL 0,5% MSD             | 5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML         | 2,00      | 0,00      |           |           |          |
| MAXIDEX neregistrovaný SLP    | 1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML         | 10,00     | 0,00      |           |           |          |
| ARUFIL                        | 20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II    | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| LIXIANA                       | 30MG TBL FLM 30                  | 3,00      | 0,00      |           |           |          |
| SALOFALK 3000 MG              | 3000MG GRA ENP 60                | 6,00      | 0,00      |           |           |          |
| VICTOZA 6 MG/ML               | SDR INJ SOL 2X3ML                | 30,00     | 5,00      |           |           |          |
| <b>Celkem:</b>                |                                  |           |           | 130765,29 | 143917,35 | 13152,06 |

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: O79418

Osoba oprávněná za dodavatele