

Doklad číslo - O79463 z 2.1.2018 15:15:53.9660**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: 4778000628

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUPRO 10	TBL OBD 30X10MG	8,00	0,00			
ACCUPRO 20	TBL OBD 30X20MG	6,00	0,00			
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 30	4,00	0,00			
ALERID	TBL OBD 50X10MG	2,00	0,00			
ALGIFEN	TBL 20	2,00	2,00			
ANTABUS	TBL EFF 50X400MG	2,00	0,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
BROMHEXIN 8 BERLIN-CHEMIE	DRG 25X8MG	2,00	2,00			
CANDIBENE 1%-SPRAY	SPR 1X40ML 10MG/ML	3,00	3,00			
CARDILAN	TBL 100	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			
DOLGIT	CRM 1X100GM/5GM	3,00	3,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	11,00	0,00			
ELENIUM	TBL OBD 20X10MG	3,00	3,00			
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	10,00	10,00			
EXCIPIAL KREM	CRM 1X100GM	1,00	1,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	AER DOS 120X50RG	4,00	0,00			
FLONIDAN	TBL 10X10MG	2,00	2,00			
FURON 40MG	TBL 50X40MG	30,00	30,00			
GENTAMICIN WZF POLFA 0.3%	GTT OPH 1X5ML/15MG	2,00	2,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	10,00	10,00			
KETONAL	INJ 10X2ML/100MG	1,00	1,00			
LERIVON 10MG	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	3,00	0,00			
LOCOID 0.1%	CRM 1X30GM	5,00	5,00			
MOLSIHEXAL RETARD	TBL RET 100X8MG	3,00	0,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	10,00	10,00			
NIZORAL	SHP 1X100ML 2%	3,00	3,00			
NIZORAL	SHP 1X60ML 2%	3,00	3,00			
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			
PENBENE 1500000	TBL OBD 21	1,00	1,00			
REPARIL-GEL N	GEL 1X100GM	1,00	1,00			
RIVOTRIL 0.5MG	TBL 50X0.5MG	20,00	20,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	20,00	20,00			
SIOFOR 500	TBL OBD 120X500MG	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	10,00	10,00			
TOBREX	UNG OPH 3.5GM 0.3%	10,00	0,00			
TRITACE 2,5 MG	POR TBL NOB 20X2.5MG	10,00	10,00			
VESSEL DUE F	CPS 50X250LSU	40,00	0,00			
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	2,00	2,00			
VINPOCETINE 5MG	TBL 50X5MG	5,00	0,00			
VITAMIN B12 LECIVA 1000MCG	INJ 5X1ML/1000RG	5,00	5,00			
WARFARIN ORION 3MG	TBL 100X3MG	10,00	10,00			
XANAX 0.5MG	TBL 30X0.5MG	1,00	1,00			
ZOMIG 5MG	TBL OBD 3X5MG	2,00	0,00			
CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	30,00	30,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 1X2.5ML	6,00	0,00			
DOLGIT GEL	GEL 1X50GM	1,00	1,00			
LOSEPRAZOL 20MG	TBL 14	1,00	0,00			
LOSEPRAZOL 20MG	TBL 28	3,00	0,00			
METOPROLOL AL 200 RETARD	POR TBL PRO50X200MG	1,00	0,00			
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	4,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
INDOCOLLYRE 0.1% OCNI KAPKY	OPH GTT SOL1X5ML0.1%	20,00	20,00			
TUSSIN	POR GTT SOL 1X25ML	2,00	2,00			
ARICEPT 10 MG	TBL OBD 28X10MG	3,00	0,00			
CORDARONE	POR TBL NOB30X200MG	3,00	0,00			
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	10,00	10,00			
BELOGENT MAST	UNG 1X30GM	3,00	3,00			
MOXOSTAD 0.3 MG	POR TBL FLM30X0.3MG	1,00	1,00			
CARTEOL LP 2%	OPH GTT PRO 1X3ML	2,00	2,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
MAGNEROT	POR TBLNOB100X500MG	1,00	1,00			
ROSEMIG SPRINTAB 50 MG	POR TBL DIS 6X50MG	5,00	5,00			
STADAMET 1000	PORTBLFLM 60X1000MG	2,00	2,00			
NUROFEN PRO DETI	POR SUS 1X100ML TRU	3,00	3,00			
NUROFEN CIPKY PRO DETI 125 MG	RCT SUP 10X125 MG	2,00	2,00			
FLUZAK	POR CPS DUR 30X20MG	2,00	2,00			
OTIPAX	AUR GTT SOL 1X16GM	2,00	2,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 7X9MG	1,00	0,00			
TOPVET LICHORERISNICE	100ML	5,00	5,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM 60X20 M	5,00	5,00			
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	5,00	0,00			
NUROFEN PRO DETI JAHODA	POR SUS100ML/2000MG	3,00	3,00			
CONTROLOC 40 MG	40MG TBL ENT 28 I	2,00	2,00			
ZOLPINOX	POR TBL FLM 50X10MG	4,00	4,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	5,00	0,00			
ALGESAL	DRM CRM 1X50GM	3,00	0,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	10,00	10,00			
PRENEWEL 2 MG/0.625 MG	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 98X20MG	2,00	0,00			
NUROFEN RAPID 400MG	POR CPS MOL10X400MG	3,00	0,00			
STADAMET 500	POR TBL FLM 120X500	1,00	1,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	10,00	10,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	1,00	0,00			
GLEPERIL 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	3,00			
NUROFEN PRO DETI JAHODA	POR SUS200ML/4000MG	3,00	3,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	9,00	0,00			
CORSIM 10	POR TBL FLM 100X10M	1,00	0,00			
MATERI KASICKA LYOFILIZOVANA	5X200 MG	2,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
VASOCARDIN 50	POR TBL NOB 50X50MG	10,00	0,00			
RAMIPRIL H 5 MG/25 MG ACTAVIS	POR TBL NOB 50X5/25	2,00	2,00			
ALGESAL	DRM CRM 1X100GM	1,00	0,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	18,00	0,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
SUMAMED 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	3,00	3,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	10,00	0,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 30X8MG	3,00	3,00			
SORVASTA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	3,00	3,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	5,00	5,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	3,00	3,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X20MG	3,00	3,00			
PERINDOPRIL PMCS 8 MG	POR TBL NOB 100X8MG	1,00	1,00			
LICHORERISNICE GTT	50ML	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 100 MG	POR TBL PRO 100X100	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 200 MG	POR TBL PRO 30X200M	1,00	0,00			
EGILOK SUCC 200 MG	POR TBL PRO 100X200	1,00	0,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	4,00	0,00			
FEXIGRA TABLETY 180 MG	POR TBL FLM 30X180M	4,00	4,00			
BLUECAP SPRAY	200ML	1,00	0,00			
ATORIS 30	POR TBL FLM 30X30MG	3,00	3,00			
EUTHYROX 88 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X88R	3,00	3,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
BRILIQUE 90 MG	POR TBL FLM 56X90MG	6,00	0,00			
CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAH	POR TBL FLM 90	20,00	20,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
BIOFENAC 100MG	TBL FLM 20X100MG	2,00	2,00			
ROZTOK VISKOELASTICKY HYALONE	60 MG/4ML,HRAZENA 1	2,00	2,00			
VALSACOR 160 MG	POR TBL FLM 84X160M	2,00	2,00			
METFORMIN MYLAN 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	2,00	2,00			
BLUECAP SAMPON	400ML	1,00	0,00			
RAWEL SR	POR TBL PRO 30X1.5M	1,00	1,00			
GALANTAMIN MYLAN 8 MG	POR CPS PRO 30X8MG	2,00	0,00			
RAPOXOL 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	1,00	0,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 10 MG	POR TBL NOB 90X10MG	2,00	2,00			
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	10,00	10,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	4,00	0,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	2,00	0,00			
VASOPIRIN 100 MG	POR TBL ENT 100X100	4,00	4,00			
TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	POR GTT SOL 1X96ML	4,00	4,00			
CEFZIL O.S. 250 MG	POR PLV SUS 60MLX50MG/ML	1,00	1,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 90X5MG	1,00	1,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 120X500	1,00	0,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	3,00	3,00			
NIMED	POR TBL NOB 6X100MG	1,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
YELLOX 0,9MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	6,00	6,00			
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			
RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMU/2	INH PLV DOS 1X30 DA	6,00	6,00			
V-PENICILIN 1.2MEGA BIOTIKA PO	POR.TBL.NOB.30X1.2	1,00	1,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	8,00	0,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	4,00	4,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
DUORESP SPIROMAX 320	INH PLV 1X60DÁV	3,00	0,00			
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150RG	6,00	6,00			
TARKA 180/2 MG TBL.	POR TBL RET 98	2,00	2,00			
AUGMENTIN 625 MG	POR TBL FLM 21 II	4,00	4,00			
PANTOMYL 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	5,00	0,00			
BYDUREON 2 MG	INJ PSU LQF PRO 4X1	2,00	0,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	10,00	10,00			
SYNJARDY 5 MG/1000 MG	POR TBL FLM 60X1X5MG/1000MG	3,00	0,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 7 II	3,00	3,00			
FUROLIN neregistrovaný SLP	POR TBL NOB 30X100MG	5,00	5,00			
DUPHASTON	POR TBL FLM 20X10MG	3,00	3,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 14 II	6,00	6,00			
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	5,00	5,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90 IVX5MG	10,00	10,00			
AERINAZE 2,5 MG/120 MG	POR TBL RET 10	3,00	3,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 30X1	20,00	20,00			
ZALDIAR 20	37,5MG/325MG TBL FLM 20X1	1,00	1,00			
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 60	4,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	2,00	0,00			
MUAY Thajsky Krem	30g	1,00	0,00			
ZINERYT	40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X70ML	2,00	2,00			
RYTMONORM 150 MG	150MG TBL FLM 50	2,00	2,00			
MAXIDEX neregistrovaný SLP	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	5,00	0,00			
KLACID 250	250MG TBL FLM 14	1,00	1,00			
FUCITHALMIC	10MG/1G OPH GTT SUS 5G	1,00	0,00			
FENISTIL	1MG/ML POR GTT SOL 1X20ML	3,00	3,00			
KLABAX 500 MG	500MG TBL FLM 14	1,00	1,00			
CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	7,5MG/ML INJ SOL 5X1ML	1,00	0,00			
Celkem:				79786,12	88033,97	8247,85

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: O79463

Osoba oprávněná za dodavatele