

Doklad číslo - O79480 z 3.1.2018 15:44:38.8410**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: 4778001646

Název	Doplňk	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			
ANTABUS	TBL EFF 50X400MG	2,00	0,00			
AULIN	GRA 30X100MG(SACKY)	10,00	10,00			
BACLOFEN-POLPHARMA 10MG	TBL 50X10MG	10,00	10,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
CARBO MEDICINALIS	TBL 20X300MG	10,00	10,00			
CHOLAGOL	GTT 1X10ML	5,00	5,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 15MG	TBL 10X15MG-BLISTR	6,00	6,00			
COLINFANT NEW BORN	LYO 12X1ML	1,00	0,00			
DEGAN	TBL 40X10MG	10,00	10,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	11,00	0,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	AER DOS 120X50RG	4,00	0,00			
FORTTRANS	PLV 1X4(SACKY)	10,00	10,00			
GLOBUL.C.NATR.TETRABOR.0.6 CSC	GLO VAG 10X0.6GM	4,00	0,00			
GUAJACURAN	DRG 30X200MG-BLISTR	5,00	5,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	3,00	0,00			
INDULONA MESICKOVA	85ML	3,00	3,00			
IRUXOL MONO	DRM UNG 1X30GM	2,00	0,00			
LERIVON 10MG	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	3,00	0,00			
NEUROL 0.25	TBL 30X0.25MG	10,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
ORGAMETRIL	TBL 30X5MG	4,00	0,00			
PIMAFUCORT	UNG 1X15GM	1,00	1,00			
SERETIDE DISKUS 50/100	INH PLV 60X50/100RG	6,00	0,00			
SERETIDE DISKUS 50/500	INH PLV 60X50/500RG	10,00	0,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 100X40MG	3,00	3,00			
SURGAM	TBL 20X300MG	5,00	5,00			
TILADE MINT	AER 2X(112X2MG/DAV)	5,00	5,00			
TOBREX	UNG OPH 3.5GM 0.3%	10,00	0,00			
VESSEL DUE F	CPS 50X250LSU	40,00	0,00			
VINPOCETINE 5MG	TBL 50X5MG	5,00	0,00			
VOLTAREN 50	TBL OBD 20X50MG	2,00	2,00			
ZINNAT 250MG	TBL OBD 10X250MG	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CONCOR COR 5 MG	TBL OBD 28X5MG	10,00	10,00			
NEUROMULTIVIT	POR.TBL.FLM.20	2,00	2,00			
OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	3,00	3,00			
DETRUSITOL SR 4 MG	POR CPS PRO 28X4MG	6,00	6,00			
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	4,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
AMLOZEK 5	POR TBL NOB 30X5MG	6,00	6,00			
LACRISYN	GTT OPH 1X10ML	10,00	0,00			
KOMPRESY OBVAZOVE Z	4 VRSTVY,ROZMER 7,5	2,00	2,00			
AERIUS	POR SIR 1X60ML	1,00	0,00			
CELASKON 500MG CERVENY	POR TBLEFF20X500MG	5,00	5,00			
CELLCEPT 250 MG	POR CPSDUR100X250MG	3,00	3,00			
LYRICA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	10,00	10,00			
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	10,00	10,00			
GABAPENTIN-TEVA 300 MG	POR CPSDUR50X300 MG	3,00	3,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
INDIVINA 2MG/5MG	POR TBL NOB 3X28	1,00	1,00			
DIFFUSIL H FORTE	DRM SPR 1X150ML	1,00	0,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 7X9MG	1,00	0,00			
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.	10,00	10,00			
OLWEXYA 75 MG	POR CPS PRO 28X75MG	6,00	6,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	5,00	0,00			
ALGESAL	DRM CRM 1X50GM	3,00	0,00			
APO-PANTO 40	POR TBL ENT 100X40M	3,00	3,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	1,00	0,00			
VITAMIN E 200 ZENTIVA	CPS 30X200MG	3,00	3,00			
APO-FENO	POR CPS DUR 100X200	2,00	2,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	0,00			
BISO GAMMA 10	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
PARALEN 500	POR TBL NOB 12X500M	10,00	10,00			
SUDOCREM	400G	1,00	1,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
PARALEN 500	POR TBL NOB 24X500M	50,00	50,00			
LIOTON 100 000 GEL	GEL 1X30GM	5,00	5,00			
ALGESAL	DRM CRM 1X100GM	2,00	0,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	3,00	3,00			
SUMAMED 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
IBALGIN KREM	DRM CRM 1X50GM	2,00	2,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	10,00	0,00			
ORAMELLOX	POR TBL DIS 30X15MG	5,00	5,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	10,00	0,00			
HUMALOG MIX 25 KWIKPEN 100 IU/M	INJ SUS 5X3ML/300UT	2,00	2,00			
SYLVIANE 0,03 MG/3 MG	POR TBL FLM 63	2,00	2,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	10,00	10,00			
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			
TAMALIS 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X10MG	2,00	2,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	5,00	5,00			
HUMALOG MIX 50 KWIKPEN 100 IU/M	INJ SUS 5X3ML/300UT	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	5,00	5,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	50,00	50,00			
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ZYPREXA 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG	3,00	3,00			
GALANTAMIN MYLAN 8 MG	POR CPS PRO 30X8MG	2,00	0,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	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			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTH.EGI	POR TBL NOB 28 I	5,00	5,00			
ZOREM 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	5,00	0,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 120X500	1,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
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 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	4,00	4,00			
ISOPRINOSINE	POR TBL NOB 100X500MG	4,00	4,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	8,00	0,00			
MANDLOVY KREM	50G	3,00	3,00			
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	3,00	3,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
HERPESIN 400	POR TBL NOB 25X400MG	4,00	4,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
LYRICA 50 MG	POR CPS DUR 56X50MG	2,00	2,00			
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	2,00	0,00			
TARKA 240/4 MG TBL.	POR TBL RET 98	2,00	2,00			
EUPHYLLIN CR N 400	POR CPS PRO 50X400MG	3,00	3,00			
PANTOMYL 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	5,00	0,00			
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	30,00	30,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	5,00	5,00			
URIFOS 3 G	POR GRA SOL 1X3GM	2,00	2,00			
MELOXICAM-TEVA 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG I	1,00	0,00			
DOLOGRAN NATURAL GOLD	90g	3,00	3,00			
NORETHISTERON ZENTIVA	TBL NOB 45X5MG	5,00	5,00			
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 60	4,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	2,00	0,00			
MICTONORM 15 MG POTAHOVANÉ	15MG TBL FLM 30	3,00	3,00			
MAXIDEX neregistrovaný SLP	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	5,00	0,00			
TRUSOPT	20MG/ML OPH GTT SOL 5ML	4,00	4,00			
GRAZAX 75 000 SQ-T	POR LYO 3X10	2,00	0,00			
Celkem:				71717,25	78978,38	7261,13

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: O79480

Osoba oprávněná za dodavatele