

**Doklad číslo - O79489 z 4.1.2018 14:57:26.3790****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: 4778002661

| Název                    | Doplňek              | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|--------------------------|----------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| ACCUPRO 5                | TBL OBD 30X5MG       | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| AKNEROXID 5              | GEL 1X50GM 5%        | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| AMICLTON                 | TBL 30               | 8,00      | 8,00      |          |          |     |
| ANOPYRIN 100MG           | TBL 20X100MG         | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ANOPYRIN 400MG           | TBL 10X400MG         | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| BUSPIRON-EGIS 5MG        | TBL 60X5MG           | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CARDILAN                 | TBL 100              | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA | TBL OBD 30X15MG      | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| DIGOXIN 0.250 LECIVA     | TBL 30X0.25MG        | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| EUTHYROX 50              | TBL 100X50RG         | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| FLONIDAN                 | TBL 30X10MG          | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| GLUCAGEN 1MG HYPOKIT     | INJ SIC 1MG+SOL+STR  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| HERBADENT MASAZNI ROZTOK | LIQ 1X25ML           | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| HUMALOG 100 IU           | INJ 1X10ML/1KU       | 30,00     | 30,00     |          |          |     |
| IBEROGAST                | TCT 1X20ML           | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| IMAZOL                   | CRM PST 1X30GM       | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| IMAZOL PLUS              | CRM 1X30GM           | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| JODID DRASELNY+SODNY 2%  | GTT OPH 1X10ML       | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| JUMEX 5MG                | TBL 50X5MG           | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| KANAMYCIN-POS            | 6,2MG/G OPH UNG 2,5G | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| LACIDOFIL                | CPS 1X45             | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| LINOLA-FETT OLBAD        | OLE 1X400ML          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| OESTROGEL                | GEL 1X80GM           | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| PROLEKOFEN 150MG         | TBL OBD 50X150MG     | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| ROSALOX                  | CRM 1X40GM 1%        | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| SPASMOPAN                | SUP 5                | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| TRAMAL RETARD 100        | TBL OBD 30X100MG     | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| TRAMAL RETARD 200        | TBL RET 30X200MG     | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| CONCOR COR 10 MG         | TBL OBD 28X10MG      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| AGEN 10                  | POR TBL NOB 30X10MG  | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| STREPFEN                 | LOZ 16               | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| CELASKON 250             | POR TBLNOB100X250MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ASENTRA 50               | TBL FLM 28X50MG      | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| AERIUS                   | POR TBL FLM 50X5MG   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| AERIUS                   | POR SIR 1X60ML       | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| AERIUS                   | POR TBL FLM 10X5MG   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ANAFRANIL SR 75          | TBL RET 20X75MG      | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| MIRZATEN 30 MG           | POR TBL FLM 30X30MG  | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| DHC CONTINUS 60 MG       | PORTBLRET60X60MG B   | 3,00      | 3,00      |          |          |     |

| Název                           | Doplňk                          | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD  | DPH     |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------|-----------|----------|-----------|---------|
| ORTANOL 10 MG                   | POR CPS DUR 28X10MG             | 3,00      | 3,00      |          |           |         |
| ALENDRONAT SANDOZ 70            | POR TBL NOB 12X70MG             | 1,00      | 1,00      |          |           |         |
| ZOLPINOX                        | POR TBL FLM 20X10MG             | 4,00      | 4,00      |          |           |         |
| AERIUS 0.5 MG/ML                | POR SOL 1X120ML+LZ              | 10,00     | 0,00      |          |           |         |
| ZOXON 4                         | POR TBL NOB 90X4MG              | 15,00     | 15,00     |          |           |         |
| CEZERA 5 MG                     | POR TBL FLM 30X5MG              | 2,00      | 2,00      |          |           |         |
| FENTALIS 100 MCG/H              | DRM EMP TDR 5X23.12             | 20,00     | 20,00     |          |           |         |
| VALZAP COMBI 80 MG/12.5 MG POTA | POR TBL FLM 28X80MG             | 2,00      | 2,00      |          |           |         |
| AFITEN 10 MG                    | POR TBL NOB 100X10M             | 1,00      | 1,00      |          |           |         |
| AERIUS 2.5 MG                   | POR TBL DIS 30X2.5M             | 2,00      | 2,00      |          |           |         |
| TRITAZIDE 5 MG/25 MG            | POR TBL NOB 28                  | 5,00      | 5,00      |          |           |         |
| DONEPEZIL ACTAVIS 10 MG         | POR TBL FLM 28X10MG             | 3,00      | 3,00      |          |           |         |
| ARKETIS 20 MG                   | POR TBL NOB 90X20MG             | 6,00      | 6,00      |          |           |         |
| APO-AMLO 5                      | POR TBL NOB 100X5MG             | 2,00      | 2,00      |          |           |         |
| XEFO RAPID 8 MG                 | POR TBL FLM 10X8MG              | 2,00      | 2,00      |          |           |         |
| TELMISARTAN SANDOZ 80 MG        | POR TBL NOB 100X80M             | 2,00      | 2,00      |          |           |         |
| ENSURE PLUS VANILKA             | 1X220ML                         | 75,00     | 75,00     |          |           |         |
| ATORVASTATIN ACTAVIS 40 MG      | POR TBL FLM 100X40M             | 1,00      | 0,00      |          |           |         |
| SPASMED 30                      | POR TBL FLM 30X30MG             | 1,00      | 1,00      |          |           |         |
| METYPRED 16 MG                  | POR TBL NOB 100X16M             | 1,00      | 0,00      |          |           |         |
| METFORMIN MYLAN 500 MG          | POR TBL FLM 120X500             | 2,00      | 2,00      |          |           |         |
| AZITHROMYCIN ACTAVIS 500 MG     | POR TBL FLM 3X500MG             | 2,00      | 2,00      |          |           |         |
| CARZAP HCT 32 MG/12,5 MG TABLET | POR TBL NOB 28                  | 6,00      | 6,00      |          |           |         |
| PARAMAX RAPID 1G                | POR TBL NOB 100X1G              | 3,00      | 0,00      |          |           |         |
| FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK | INH SUS PSS 120 DAV             | 6,00      | 0,00      |          |           |         |
| TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML        | POR GTT SOL 1X96ML              | 12,00     | 12,00     |          |           |         |
| ZADITEN SDU 0.025%              | OPH GTT SOL 30X0.4M             | 3,00      | 3,00      |          |           |         |
| TANTUM VERDE EUCALYPTUS         | ORM PAS 20X3MG                  | 5,00      | 5,00      |          |           |         |
| OLFEN DRM.GEL                   | 1x50GM                          | 2,00      | 2,00      |          |           |         |
| SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML    | OPH GTT SUS 1X5ML               | 1,00      | 0,00      |          |           |         |
| TORVACARD NEO 20 MG             | POR TBL FLM 90X20MG             | 15,00     | 15,00     |          |           |         |
| TANYZ                           | POR CPS RDR 50X0,4MG            | 2,00      | 2,00      |          |           |         |
| BETASERC 24                     | POR TBL NOB 50X24MG             | 6,00      | 6,00      |          |           |         |
| FUROLIN neregistrovaný SLP      | POR TBL NOB 30X100MG            | 12,00     | 12,00     |          |           |         |
| NOVORAPID PUMPCART 100 U/ML     | SDR+IVN INJ SOL 5X1.6ML         | 20,00     | 20,00     |          |           |         |
| LIPANTHYL NT 145 MG             | POR TBL FLM 30X145MG            | 2,00      | 2,00      |          |           |         |
| RYTMONORM 300 MG                | POR TBL FLM 100X300MG           | 10,00     | 10,00     |          |           |         |
| HELICID 10 ZENTIVA              | CPS ETD 14X10MG                 | 2,00      | 2,00      |          |           |         |
| SORBIFER DURULES                | TBL FLM 60X320MG/60MG           | 4,00      | 4,00      |          |           |         |
| PROTHAZIN                       | TBL FLM 20X1X25MG               | 10,00     | 10,00     |          |           |         |
| ZALDIAR                         | 37,5MG/325MG TBL FLM 30X1       | 80,00     | 80,00     |          |           |         |
| KLACID SR                       | 500MG TBL RET 7                 | 1,00      | 1,00      |          |           |         |
| ADVANTAN KRÉM                   | 1MG/G CRM 1X15G                 | 2,00      | 2,00      |          |           |         |
| TOBRADEX                        | 3MG/ML+1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML | 10,00     | 0,00      |          |           |         |
| <b>Celkem:</b>                  |                                 |           |           | 94428,74 | 103965,15 | 9536,41 |

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: O79489

Osoba oprávněná za dodavatele