

Doklad číslo - O79554 z 10.1.2018 14:39:56.3410**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: 4778007317

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			
AETHOXYSKLEROL 1%	INJ 5X2ML	1,00	1,00			
ANOPYRIN 400MG	TBL 10X400MG	10,00	10,00			
ANTABUS	TBL EFF 50X400MG	2,00	0,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
BETADINE	UNG 1X20GM 10%	5,00	5,00			
BRONCHO-VAXOM PRO ADULTIS	CPS 30X7MG	2,00	2,00			
Carbo medicinalis PharmaSwiss	tbl. 20	10,00	10,00			
CELASKON 100	POR TBL NOB40X100MG	10,00	10,00			
CINARIZIN LEK 75MG	TBL 50X75MG	3,00	3,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	TBL 10X30MG-BLISTR	10,00	10,00			
DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	2,00	0,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	11,00	0,00			
DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	5,00	5,00			
ERDOMED 300MG TOBOLKY	CPS 10X300MG	5,00	5,00			
ECOSAL INHALER	AER DOS 200X100RG	4,00	4,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	AER DOS 120X50RG	6,00	0,00			
FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	5,00	5,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	3,00	0,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	1,00	0,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	10,00	10,00			
INDULONA ORIGINAL	85ML	2,00	2,00			
ISICOM 250MG	TBL 100X275MG	4,00	4,00			
LERIVON 10MG	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	3,00	0,00			
MAXITROL	UNG OPH 1X3.5GM	20,00	0,00			
MOLSIHEXAL RETARD	TBL RET 100X8MG	3,00	0,00			
MOTILIUM	TBL OBD 30X10MG	6,00	6,00			
NAKOM	TBL 100X275MG	10,00	10,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOLIN COMP.	UNG OPH 1X5GM	10,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
ORGAMETRIL	TBL 30X5MG	4,00	0,00			
SEPTONEX	SPR 1X30ML	2,00	0,00			
SEPTONEX	SPR 1X45ML	5,00	0,00			
SIOFOR 500	TBL OBD 60X500MG	10,00	10,00			
SUMETROLIM	SIR 100ML 240MG/5ML	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SURGAM	TBL 20X300MG	5,00	5,00			
THEOPLUS 100	TBL RET 30X100MG	6,00	6,00			
TOBREX	UNG OPH 3.5GM 0.3%	20,00	0,00			
TRAMAL	SUP 5X100MG	2,00	2,00			
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	4,00	4,00			
TWINRIX ADULT	INJ 1X1ML/DAV+FIX.J	4,00	4,00			
VESSEL DUE F	CPS 50X250LSU	40,00	0,00			
VITAMIN B12 LECIVA 300MCG	INJ 5X1ML/300RG	3,00	3,00			
ZODAC	TBL OBD 10X10MG	4,00	4,00			
PRESID 10MG	TBL RET 30X10MG	10,00	10,00			
PRESID 2.5 MG	TBL RET 30X2.5MG	10,00	0,00			
MESOFT 7,5X7,5CM KOMPRESY	100KS NETKANÝ TEXTIL 4 VRSTVY 157100-20	4,00	4,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	10,00	0,00			
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			
COSMOPOR STERILNI	1KS 10X8CM	30,00	30,00			
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	4,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
AERIUS	POR TBL FLM 50X5MG	3,00	3,00			
MONOTAB SR	POR TBL PRO20X100MG	3,00	3,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	10,00	0,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 60	20,00	20,00			
AERIUS	POR SIR 1X60ML	2,00	0,00			
AMPRILAN 10	POR TBL NOB 30X10MG	3,00	3,00			
PROTELOS 2 G	POR GRA SUS 28X2GM	1,00	0,00			
CELASKON 500MG CERVENY	PORTBLEFF3X10PROMO	5,00	5,00			
TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X96ML	2,00	2,00			
OTOBACID N	AUR GTT SOL 1X5ML	6,00	0,00			
MIRZATEN 45	POR TBL FLM 30X45MG	3,00	3,00			
TRIASYN 5/5 MG	POR TBL RET 30	3,00	3,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
VELAXIN 50 MG	POR TBLNOB60X50MG	1,00	1,00			
CANESTEN GYN COMBI PACK	500MG+10MG/G VAG TBL+CRM 1+20G	1,00	0,00			
OTIPAX	AUR GTT SOL 1X16GM	2,00	2,00			
TOPVET LICHORERISNICE	100ML	3,00	3,00			
NEUPRO 6 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X13.5	3,00	0,00			
DOLGIT KREM	DRM CRM 1X150GM	3,00	3,00			
MIRTAZAPIN ORION 15 MG	POR TBL DIS 30X15MG	1,00	1,00			
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG	POR TBL FLM 10X8MG	2,00	2,00			
ZOLPINOX	POR TBL FLM 20X10MG	2,00	2,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	5,00	0,00			
ALGESAL	DRM CRM 1X50GM	3,00	0,00			
PRADAXA 75 MG	POR CPS DUR 10X1X75	4,00	0,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	10,00	10,00			
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 98X20MG	2,00	0,00			
DOLFORIN 50 MCG/H	DRM EMP TDR 5X9.6MG	5,00	5,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	5,00	0,00			
EMOFIX MAST	30G	1,00	1,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	2,00	0,00			
APO-PERINDO 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	1,00	1,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	3,00	3,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	0,00			
INVEGA 6 MG	POR TBL PRO 49X6MG	1,00	1,00			
CIALIS 20MG	TBL FLM 8X20MG	1,00	1,00			
PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
VALZAP 80 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X80MG	10,00	10,00			
METFORMIN 500 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X500M	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
LANBICA 150	POR TBLFLM 30X150MG	1,00	1,00			
TRIAMCINOLON-TEVA	DRM EML 1X30GM	6,00	6,00			
MUSCORIL INJ	INJ SOL 6X2ML/4MG	2,00	0,00			
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			
BLUECAP SAMPON	150ML	1,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	10,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	10,00	0,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 24 MG	POR TBL NOB 60X24MG	4,00	4,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	10,00	0,00			
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			
SPOFAPLAST 3M NAPLAST KURI OKA	6KS 72X19MM C.182	5,00	5,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	4,00	0,00			
BLUECAP SPRAY	200ML	1,00	0,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	1,00	1,00			
EUTHYROX 112 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X112	3,00	3,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
VELAXIN 150 MG	POR CPS PRO 56X150M	1,00	1,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 3X5ML	10,00	0,00			
SINUPRET FORTE	POR TBL OBD 20	2,00	2,00			
MICTONORM UNO 30 MG	POR CPS RDR 28X30MG	2,00	2,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	15,00	15,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	0,00			
XARELTO 15MG	98TBL	2,00	2,00			
CARZAP HCT 32 MG/12,5 MG TABLET	POR TBL NOB 28	3,00	3,00			
BLUECAP SAMPON	400ML	1,00	0,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 50X8MG	3,00	3,00			
OSAGRAND 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	1,00	1,00			
COMBAIR	INH SOL PSS 180DAVE	5,00	5,00			
GALANTAMIN MYLAN 8 MG	POR CPS PRO 30X8MG	3,00	0,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	6,00	6,00			
ORTANOL 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	4,00	0,00			
VIVIL HUSTENBONBONS KRAUTER	60G 23 BYLIN	5,00	5,00			
VIVIL MULTIVIT CERNY BEZ	60G	5,00	5,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	10,00	0,00			
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 60X100M	3,00	3,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
CEFZIL O.S. 250 MG	POR PLV SUS 60MLX50MG/ML	2,00	2,00			
SOBYCOR 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	3,00	3,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	4,00	4,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 120X500	1,00	0,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	2,00	2,00			
NOCLAUD 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	2,00	2,00			
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 125	POR TBL NOB 100X125MCG	5,00	5,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	8,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ZYRTEC	POR TBL FLM 90X10MG	5,00	5,00			
VENLAFAXIN MYLAN 150 MG	POR CPS PRO 90X150MG	1,00	1,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
HERPESIN 200	POR TBL NOB 25X200MG	3,00	3,00			
TOBREX LA	OPH GTT SOL 5ML/15MG	1,00	0,00			
FUCIDIN	DRM UNG 1X15GM 2%	4,00	4,00			
OVESTIN	VAG GLB 15X0.5MG	5,00	0,00			
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150RG	6,00	6,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50RG II	7,00	7,00			
GYNOVEL 1 MG/0,5 MG TABLETY	POR TBL NOB 84 I	1,00	1,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	0,00			
PANTOMYL 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	5,00	5,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	10,00	10,00			
LOETTE POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 3X28 II	1,00	1,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 14 II	5,00	5,00			
BRINTELLIX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	6,00			
KLACID 250 MG/5 ML	POR GRA SUS 1X100ML	1,00	0,00			
EBIXA 20 MG	POR TBL FLM 98X20MG I	5,00	5,00			
ENSTILAR 50 MIKROGRAMŮ/G + 0,5	DRM SPM 1X60GMX50RG/0,5MG/GM	3,00	3,00			
VITAROS 3 MG/G KRÉM	CRM 4X100MGX3MG/GM	1,00	0,00			
ORTANOL 20 MG	20MG CPS ETD 100 II	2,00	0,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 30X1	20,00	20,00			
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	10,00	10,00			
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 60	4,00	0,00			
SINUPRET	TBL OBD 50	2,00	2,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	2,00	0,00			
ZENARO 5 MG	5MG TBL FLM 28 IV	2,00	2,00			
LIPOBASE	CRM 100G	2,00	2,00			
Celkem:				130085,19	143214,78	13129,59

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: O79554

Osoba oprávněná za dodavatele