

Doklad číslo - O79663 z 22.1.2018 15:16:55.4460**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: 4778016469

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ANTABUS	TBL EFF 50X400MG	2,00	0,00			
AULIN	TBL 15X100MG	10,00	10,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
BETADINE	LIQ 1X30ML	3,00	3,00			
BETALOC ZOK 100MG	TBL RET 30X100MG	4,00	4,00			
CANESTEN GYN 1 DEN	0,5G VAG TBL 1	3,00	0,00			
CINARIZIN LEK 25MG	TBL 50X25MG	5,00	5,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	1,00	0,00			
DIPROPHOS	7MG/ML INJ SUS 5X1ML	2,00	0,00			
DUOMOX 1000	TBL 20X1000MG	2,00	2,00			
ERDOMED 300MG TOBOLKY	CPS 20X300MG	10,00	10,00			
EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	20,00	0,00			
FAKTU	50MG/G+10MG/G RCT UNG 20G	10,00	10,00			
FLAMEXIN	TBL 30X20MG	2,00	2,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	AER DOS 120X50RG	6,00	0,00			
GLOBUL.C.NATR.TETRABOR.0.6 CSC	GLO VAG 10X0.6GM	2,00	2,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	2,00	0,00			
HEPAROID LECIVA	UNG 1X30GM	5,00	5,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	TBL 20X25MG	10,00	10,00			
IMAZOL	CRM PST 1X30GM	10,00	10,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	10,00	10,00			
INADINE	5KS 9.5X9.5CM	3,00	3,00			
IRUXOL MONO	DRM UNG 1X10GM	5,00	5,00			
ISICOM 100MG	TBL 100X100MG	10,00	10,00			
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			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
PREPARATION H	UNG 1X25GM	3,00	0,00			
PROTHIADEN 25	DRG 30X25MG	3,00	3,00			
ROWATINEX	GTT 1X10ML	1,00	1,00			
SERETIDE DISKUS 50/500	INH PLV 60X50/500RG	10,00	10,00			
SINUPRET	GTT 1X50ML	2,00	2,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 100X10MG	10,00	0,00			
TRAMAL 100	INJ 5X2ML/100MG	2,00	2,00			
VESSEL DUE F	CPS 50X250LSU	40,00	0,00			
ZYPREXA 5MG	TBL OBD 28X5MG	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
GINSENG ROYAL JELLY ORAL TONIC	AMP 10X10ML	2,00	2,00			
GERATAM 1200	TBL OBD 100X1200MG	2,00	2,00			
PLAQUENIL	TBL OBD 60X200MG	5,00	5,00			
MODAFEN	TBL OBD 24	1,00	1,00			
LOSEPRAZOL 20MG	TBL 28	3,00	0,00			
COSMOPOR STERILNI	1KS 15X8CM	30,00	30,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	20,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
LACRISYN	GTT OPH 1X10ML	10,00	0,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	20,00	0,00			
ZAJECICKA HORKA VODA	0.5L	24,00	24,00			
AERIUS	POR SIR 1X60ML	2,00	0,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 1X5ML	6,00	0,00			
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	10,00	10,00			
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	10,00	10,00			
ACYLPYRIN	TBL 10X500MG	10,00	10,00			
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	10,00	0,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	12,00	0,00			
FSME-IMMUN 0,5 ML	0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	2,00	0,00			
DIFFUSIL H FORTE B85	SPR 1X150ML	1,00	0,00			
BONVIVA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	4,00	4,00			
MATRIFEN 50 MCG/H	DRM EMP TDR 5X5,5MG	5,00	5,00			
TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG	POR TBL NOB 28X250M	5,00	0,00			
CANESTEN GYN COMBI PACK	500MG+10MG/G VAG TBL+CRM 1+20G	1,00	0,00			
METFORMIN-TEVA 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	4,00	4,00			
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	5,00	0,00			
NEUPRO 6 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X13.5	3,00	0,00			
KAPATKO OCNI ALFA 1KS		10,00	10,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	5,00	0,00			
REQUIP-MODUTAB 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	2,00	2,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	30,00	30,00			
TYPHIM VI	INJ1X0.5ML/25RG-STR	1,00	0,00			
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 98X20MG	2,00	0,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	5,00	0,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	4,00	4,00			
EWOFEX 180 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X180M	3,00	3,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X10MG	2,00	0,00			
ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X40MG	4,00	4,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
MUSCORIL INJ	INJ SOL 6X2ML/4MG	3,00	0,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	10,00	0,00			
CLEXANE FORTE	INJ SOL 10X1ML/15KU	1,00	0,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	3,00	3,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
SERTIVAN 50 MG	POR TBL FLM 28X50MG	3,00	0,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	10,00	0,00			
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	2,00	2,00			
AMLOZEK 10	POR TBL NOB 90X10MG	2,00	2,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	30,00	30,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	4,00	0,00			
ADENURIC 80 MG	POR TBL FLM 28X80MG	4,00	4,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	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			
METHOTREXAT EBEWE 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAH	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 3X5ML	20,00	0,00			
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 90X40MG	2,00	2,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	6,00	0,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	30,00	30,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	15,00	15,00			
GALANTAMIN MYLAN 8 MG	POR CPS PRO 30X8MG	3,00	0,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 168X5MG	2,00	2,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	4,00	0,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	4,00	4,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	5,00	5,00			
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			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	8,00	0,00			
INVOKANA 100 MG	POR TBL FLM 100X100MG	1,00	1,00			
DUORESP SPIROMAX 160	INH PLV 1X120DÁV	4,00	0,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	10,00	0,00			
TOBEX LA	OPH GTT SOL 5ML/15MG	1,00	0,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
CALCICHEW D3 LEMON 800 IU	POR TBL MND 60	10,00	10,00			
RETARPEN 2,4 MEGA IU neregistrovaný	INJ PLV SUS 1+1	10,00	10,00			
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	6,00	0,00			
CORBILTA 150 MG/37,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	3,00	3,00			
FYCOMPA 12 MG	POR TBL FLM 28X12MG	3,00	0,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
AUGMENTIN 625 MG	POR TBL FLM 21 II	3,00	3,00			
LUXFEN, 2 MG/ML OČNÍ KAPKY,	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	10,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	0,00			
PANTOMYL 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	3,00	0,00			
IMASUP 25 MG	POR TBL FLM 100X25MG	2,00	2,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	10,00	0,00			
GOLDEN ZLATE PASTILKY	12ks	5,00	5,00			
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	5,00	5,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90 IVX5MG	10,00	10,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	3,00	3,00			
HELICID 20 ZENTIVA	CPS ETD 14X20MG	3,00	3,00			
DOLOGRAN NATURAL GOLD	90g	3,00	3,00			
ELICEA 10 MG	TBL FLM 98X10MG	1,00	0,00			
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 60	4,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	2,00	0,00			
MAXIDEX neregistrovaný SLP	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	5,00	0,00			
ALOPURINOL SANDOZ 100 MG	100MG TBL NOB 30	2,00	2,00			
LIXIANA	30MG TBL FLM 30	3,00	0,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 100	3,00	0,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 30	2,00	0,00			
ADVANTAN KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	2,00	2,00			
PIMAFUCORT	10MG/G+10MG/G+3,5MG/G CRM 15G	1,00	1,00			
FLUCON 1mg/ml oph.gtt.sus. 1x5ml		10,00	10,00			
TOBEX	3MG/G OPH UNG 3,5G	10,00	0,00			
FLAVOBION	70MG TBL FLM 50	2,00	2,00			
MUCONASAL PLUS	1,18MG/ML NAS SPR SOL 1X10ML	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				130145,34	143273,08	13127,74

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: O79663

Osoba oprávněná za dodavatele