

Doklad číslo - O79715 z 25.1.2018 15:23:34.3700**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: 4778019771

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 30	4,00	0,00			
AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	2,00	2,00			
AMBROSAN	30MG TBL NOB 20	1,00	1,00			
ANTABUS	TBL EFF 50X400MG	2,00	0,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
BELODERM	UNG 1X30GM 0.05%	8,00	8,00			
CANESTEN GYN 1 DEN	0,5G VAG TBL 1	3,00	0,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 15MG	TBL 10X15MG-BLISTR	10,00	10,00			
COLINFANT NEW BORN	LYO 12X1ML	1,00	0,00			
DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	1,00	0,00			
DIPROPHOS	7MG/ML INJ SUS 5X1ML	2,00	0,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	10,00	10,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	11,00	0,00			
DOXYHEXAL TABS	TBL 10X100MG	10,00	10,00			
ECLARAN 10	GEL 1X45GM	3,00	0,00			
ESTROFEM 1MG	TBL OBD 28X1MG	3,00	3,00			
FURON 40MG	TBL 50X40MG	20,00	20,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	3,00	0,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	1,00	0,00			
HOTEMIN	INJ 5X1ML/20MG	2,00	0,00			
IRUXOL MONO	DRM UNG 1X30GM	2,00	0,00			
MADOPAR HBS CPS	CPS 30X125MG	10,00	10,00			
MAXITROL	UNG OPH 1X3.5GM	30,00	0,00			
NAKOM	TBL 100X275MG	5,00	5,00			
NITROMINT 2.6MG	TBL RET 60X2.6MG	3,00	3,00			
NIZORAL	20MG/G SAT 100ML	1,00	1,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	5,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
ORGAMETRIL	TBL 30X5MG	4,00	0,00			
PHLOGENZYM	TBL OBD 200	1,00	1,00			
PREDNISON 20 LECIVA	TBL 20X20MG(BLISTR)	20,00	20,00			
PREPARATION H	UNG 1X25GM	3,00	0,00			
PROPOLIS	SPR 15ML VCELPO	3,00	0,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	6,00	6,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	10,00	10,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 100X10MG	10,00	0,00			
TENAXUM	TBL 30X1MG	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TENORMIN 50	TBL OBD 28X50MG	10,00	10,00			
TIMOPTOL 0.5%	GTT OPH 1X5ML	4,00	0,00			
TRIAMCINOLON LECIVA	UNG 1X10GM 0.1%	2,00	2,00			
UNO	TBL OBD 10X150MG	1,00	1,00			
VESSEL DUE F	CPS 50X250LSU	40,00	0,00			
KEPPRA 250 MG	TBL OBD 50X250MG	10,00	0,00			
MODAFEN	TBL OBD 24	1,00	1,00			
AGEN 10	POR TBL NOB 30X10MG	10,00	0,00			
LOSEPRAZOL 20MG	TBL 28	3,00	0,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	4,00	4,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	30,00	0,00			
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	4,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
HIPRES 5	POR TBL NOB 30X5MG	4,00	4,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	20,00	0,00			
AERIUS	POR SIR 1X60ML	2,00	0,00			
TANNO-HERMAL LOTIO	100ML	1,00	0,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 1X5ML	6,00	0,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBLFLM60X1000MG	10,00	10,00			
KERASAL	DRM UNG 1X50GM	2,00	2,00			
SUMIGRA 50 MG	PORTBLFLM6X50MGBLI	2,00	0,00			
ZOVIRAX 800 MG	POR TBL NOB35X800MG	1,00	1,00			
ACYLPYRIN	TBL 10X500MG	10,00	10,00			
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	5,00	0,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	12,00	12,00			
MAGNEROT	POR TBLNOB100X500MG	1,00	1,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	3,00	3,00			
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			
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			
ALENDRONATE-TEVA 70 MG	POR TBL NOB 12X70MG	1,00	1,00			
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	5,00	0,00			
ULTRACOD	POR TBL NOB 10	3,00	3,00			
NEUPRO 8 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X18MG	6,00	0,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	3,00	0,00			
PROKANAZOL	POR CPS DUR28X100MG	1,00	1,00			
NEUPRO 6 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X13.5	3,00	0,00			
DUSPATALIN RETARD	POR CPS RDR 30X200M	2,00	2,00			
JANUVIA 100 MG	POR TBL FLM 28X100M	4,00	0,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	5,00	0,00			
MYFENAX 250 MG	POR CPS DUR 100X250	10,00	10,00			
TYPHIM VI	INJ1X0.5ML/25RG-STR	1,00	1,00			
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 98X20MG	2,00	0,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	10,00	10,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	5,00	0,00			
VITAMIN E 200 ZENTIVA	CPS 30X200MG	2,00	2,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	3,00	3,00			
EWOFEX 180 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X180M	3,00	3,00			
APO-OME 20	POR CPS ETD 100X20M	4,00	4,00			
DORETA 37.5 MG/325 MG	POR TBL FLM 20	1,00	1,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X20MG	4,00	4,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X10MG	2,00	0,00			
ARTIZIA 0.075MG/0.020MG	POR.TBL.OBD.63	2,00	2,00			
VALZAP 160 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X160M	3,00	0,00			
METFORMIN 1000 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X1000	2,00	2,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
TENA FOR MEN LEVEL 3	16KS 710ML	3,00	3,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	3,00	0,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	13,00	0,00			
PENTASA SACHET 2 G	POR GRA PRO 60X2G	8,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
APO-AMLO 5	POR TBL NOB 100X5MG	1,00	1,00			
SERTIVAN 50 MG	POR TBL FLM 28X50MG	3,00	3,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	8,00	0,00			
BLUECAP SAMPON	150ML	1,00	0,00			
LUNALDIN 400 MIKROGRAMU	ORM TBL SLG 30X400R	3,00	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			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 60X1000	5,00	5,00			
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			
FEXIGRA TABLETY 180 MG	POR TBL FLM 30X180M	6,00	6,00			
LATANOPROST ACTAVIS 50 MCG/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	1,00	1,00			
ATORIS 30	POR TBL FLM 30X30MG	6,00	6,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
ATORVASTATIN MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
ISAME 150 MG	POR TBL NOB 100X150	1,00	1,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 3X5ML	20,00	0,00			
GLUCOBAY 100	POR TBL NOB 120X100	2,00	0,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	6,00	0,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM100X10MG	2,00	2,00			
NO-SPA	TBL 24	4,00	4,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	3,00	0,00			
PERINDOPRIL MYLAN 4 MG	POR TBL NOB 90X4MG	2,00	2,00			
BLUECAP SAMPON	400ML	1,00	0,00			
ALLERGOCROM KOMBI (OCNI+NOSNI)	OPH GTT SOL10ML+NAS	4,00	4,00			
GALANTAMIN MYLAN 8 MG	POR CPS PRO 30X8MG	3,00	0,00			
MONOPOST 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 30X0.2M	10,00	10,00			
ORTANOL 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	4,00	0,00			
MOMETASON FUROAT CIPLA 50	NAS SPR SUS 140X50R	4,00	4,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	4,00	0,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	2,00	0,00			
PANGAMIN PRO DETI	DRG 300	1,00	1,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
ZOREM 10 MG	POR TBL NOB 30X10MG	3,00	0,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	4,00	0,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 120X500	1,00	0,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	4,00	4,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
DIPROSALIC	DRM SOL 1X30ML	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	3,00	3,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	8,00	0,00			
INVOKANA 100 MG	POR TBL FLM 100X100MG	3,00	3,00			
HUMALOG KwikPen 200 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML	5,00	5,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	20,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TOBREX LA	OPH GTT SOL 5ML/15MG	1,00	0,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 40 MG	POR TBL PRO 60X40MG	4,00	4,00			
VICTOZA 6 MG/ML	SDR INJ SOL 2X3ML	3,00	3,00			
FYCOMPA 12 MG	POR TBL FLM 28X12MG	3,00	0,00			
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150RG	5,00	5,00			
GOPTEN 4 MG	POR CPS DUR 98X4MG	2,00	2,00			
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 90X145MG	1,00	1,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	10,00	10,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	0,00			
GOPTEN 2 MG	POR CPS DUR 98X2MG	3,00	3,00			
PANTOMYL 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	3,00	0,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	4,00	4,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	8,00	0,00			
AGOFOLLIN DEPOT	IMS INJ SUS 1X2ML I	1,00	1,00			
ELIQUIS 2,5 MG	POR TBL FLM 60X1X2.5MG	3,00	3,00			
S-PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	30,00	30,00			
EBIXA 20 MG	POR TBL FLM 98X20MG I	2,00	2,00			
ELICEA 10 MG	TBL FLM 98X10MG	1,00	0,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6	INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6MG/ML	3,00	3,00			
ENSTILAR 50 MIKROGRAMŮ/G + 0,5	DRM SPM 1X60GMX50RG/0,5MG/GM	2,00	0,00			
VITAROS 3 MG/G KRÉM	CRM 4X100MGX3MG/GM	1,00	0,00			
AROMATICA Ostropestrec mariansky	100g	1,00	0,00			
ORTANOL 20 MG	20MG CPS ETD 100 II	2,00	0,00			
ZINERYT	40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML	2,00	0,00			
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	10,00	10,00			
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 60	4,00	0,00			
BETAXA 20	20MG TBL FLM 100	1,00	0,00			
KVENTIAX PROLONG 50 MG	50MG TBL PRO 60	2,00	0,00			
LAMISIL	10MG/G CRM 15G I	2,00	2,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 100	4,00	0,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 30	2,00	0,00			
ADVANTAN KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	2,00	2,00			
PIOGLITAZONE ACCORD	45MG TBL NOB 28	4,00	4,00			
PIMAFUCORT	10MG/G+10MG/G+3,5MG/G CRM 15G	1,00	1,00			
MAXITROL	OPH GTT SUS 1X5ML	10,00	10,00			
TOBREX	3MG/G OPH UNG 3,5G	9,00	0,00			
Celkem:				106830,85	117535,66	10704,81

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: O79715

Osoba oprávněná za dodavatele