

Doklad číslo - O79735 z 26.1.2018 14:45:45.4380**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: 4778020757

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 30	4,00	0,00			
ALMIRAL GEL	GEL 1X250GM	1,00	1,00			
ANTABUS	TBL EFF 50X400MG	2,00	0,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
BETADINE	SUP VAG 14	5,00	5,00			
BISACODYL-K	DRG 105X5MG	1,00	1,00			
CELEBREX 200MG	CPS 30X200MG	3,00	3,00			
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			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	20,00	20,00			
DIPROPHOS	7MG/ML INJ SUS 5X1ML	2,00	0,00			
DITHIADEN	TBL 20X2MG	10,00	10,00			
DIVINA	TBL 3X21(=63)	1,00	0,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	11,00	0,00			
DUOMOX 1000	TBL 20X1000MG	2,00	2,00			
ECLARAN 10	GEL 1X45GM	3,00	0,00			
ELENIUM	TBL OBD 20X10MG	5,00	5,00			
FLIXOTIDE DISKUS 100	INH PLV 60X100RG	6,00	6,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	3,00	0,00			
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	3,00	0,00			
ISICOM 100MG	TBL 100X100MG	10,00	10,00			
LACIPIL 4MG	TBL OBD 28X4MG	10,00	10,00			
LERIVON 10MG	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	3,00	0,00			
LIOTON 100 000 GEL	GEL 1X50GM	10,00	10,00			
MADOPAR HBS CPS	CPS 30X125MG	10,00	10,00			
MAXITROL	UNG OPH 1X3.5GM	30,00	0,00			
MILGAMMA	DRG 20	3,00	3,00			
OBINADLO STERILNI	KS 12CMX5M	3,00	3,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
ORGAMETRIL	TBL 30X5MG	4,00	0,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	30,00	30,00			
PROPOLIS	SPR 15ML VCELPO	3,00	0,00			
PROSTAKAN FORTE	CPS 120	1,00	1,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	3,00	3,00			
PURINOL 300MG	TBL 30X300MG	6,00	6,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
REPARIL-GEL N	GEL 1X40GM	2,00	2,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 100X10MG	12,00	0,00			
TEEKANNE NACHLAZENI	SPC 10X2G	2,00	0,00			
TEEKANNE ZALUDEK+STREVA	SPC 10X2G	2,00	2,00			
TRAMUNDIN RETARD 100MG	TBL RET 50X100MG	3,00	3,00			
VEROSPIRON	TBL 100X25MG-BLISTR	10,00	10,00			
VESSEL DUE F	CPS 50X250LSU	40,00	0,00			
VIBROCIL	GEL NAS 1X12GM	1,00	1,00			
VINPOCETINE 5MG	TBL 50X5MG	3,00	0,00			
VISINE	GTT OPH 1X15ML	6,00	6,00			
WARFARIN ORION 5MG	TBL 100X5MG	10,00	10,00			
XALATAN	GTT OPH 1X2.5ML	2,00	2,00			
XALATAN	GTT OPH 3X2.5ML	5,00	5,00			
ZINNAT 250MG	TBL OBD 10X250MG	3,00	3,00			
PARALEN PLUS	TBL OBD 24	1,00	1,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	5,00	5,00			
RECTODELT 100 MG	SUP 4X100MG	10,00	0,00			
ROCALTROL 0.50 MCG	POR CPSMOL30X0.50RG	6,00	6,00			
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	3,00	3,00			
GIONA EASYHALER 200	INH PLV 200 DAVEK	3,00	0,00			
TARDYFERON-FOL	POR TBL RET 30	8,00	8,00			
TRANSTEC 35 MCG/H	DRM EMP TDR 5X20MG	6,00	4,00			
YADINE	POR TBL FLM 3X21=63	1,00	1,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	40,00	0,00			
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			
HIPRES 10	POR TBL NOB 30X10MG	6,00	6,00			
HIPRES 5	POR TBL NOB 30X5MG	3,00	3,00			
AGEN 10	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	3,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	20,00	0,00			
TRITACE 10 MG	POR TBL NOB 30X10MG	4,00	4,00			
DIFFERINE KREM	CRM 1X30GM/30MG	4,00	4,00			
CORYOL 25	POR TBL NOB30X25MG	6,00	6,00			
AERIUS	POR TBL FLM 10X5MG	3,00	3,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 1X5ML	6,00	0,00			
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	10,00	10,00			
TARDYFERON	TBL RET 30	4,00	4,00			
VISINE UNAVENTE OCI	GTT OPH 10ML	3,00	3,00			
MOXOGAMMA 0.4 MG	POR TBLFLM30X0.4 MG	3,00	3,00			
NEUROMAX FORTE	POR TBL FLM 20	2,00	2,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO60X500MG	10,00	10,00			
ALPHA D3 1MCG	POR CPS MOL 30X1RG	10,00	10,00			
FUCIDIN H	DRM CRM 1X15GM	3,00	0,00			
MAGNEROT	POR TBLNOB100X500MG	1,00	1,00			
CALTRATE PLUS	TBL FLM 30	5,00	5,00			
FSME-IMMUN 0,25 ML	0,25ML INJ SUS ISP 1X0,25ML+J	2,00	0,00			
FSME-IMMUN 0,5 ML	0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	2,00	0,00			
LADYBON	PORTBLNOB 84X2.5 MG	2,00	2,00			
LORISTA 25	POR TBL FLM 28X25MG	5,00	5,00			
MATRIFEN 100 MCG/H	DRM EMP TDR 5X11MG	6,00	6,00			
MATRIFEN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X2,75M	5,00	5,00			
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			
DIAPREL MR	POR TBL RET 120X30M	2,00	2,00			
GINGIO 120	POR TBL FLM 120X120	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	5,00	0,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	10,00	10,00			
NEUPRO 8 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X18MG	6,00	0,00			
CONTROLOC 40 MG	40MG TBL ENT 28 I	2,00	2,00			
NEUPRO 6 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X13.5	5,00	0,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	5,00	5,00			
JANUVIA 100 MG	POR TBL FLM 28X100M	4,00	0,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	5,00	0,00			
PRADAXA 110 MG	POR CPS DUR 30X1X11	3,00	0,00			
VERMOX	POR TBL NOB 6X100MG	2,00	2,00			
PRADAXA 110 MG	POR CPS DUR 10X1X11	2,00	0,00			
FLONIDAN 10 MG DISPERGOVATELNE	POR TBL DIS 30X10MG	2,00	2,00			
S-AQUA PRO INJECTIONE	INJ 20X10ML(PLAST)	5,00	5,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	5,00	0,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	2,00	2,00			
TREXAN 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	1,00	1,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 60X500M	4,00	4,00			
APO-OME 20	POR CPS ETD 100X20M	3,00	3,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X10MG	2,00	0,00			
VALZAP 160 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X160M	3,00	0,00			
VALSACOMBI 160 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	3,00	3,00			
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
IFIRMASTA 300 MG	POR TBL FLM 28X300M	3,00	3,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	3,00	0,00			
UNILAT 50 MIKROGRAMU/ML. OCNI K	OPH GTT SOL 3X2.5ML	1,00	1,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	4,00	4,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	3,00	3,00			
PENTASA SACHET 2 G	POR GRA PRO 60X2G	10,00	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	8,00	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 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	5,00	5,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X80MG	3,00	3,00			
CALCIUM-SANDOZ FORTE 500 MG	POR TBL EFF 20X500M	2,00	2,00			
LICHORERISNICE GTT	50ML	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			
SORVASTA 30 MG	POR TBL FLM 28X30MG	1,00	1,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 10X5MG	1,00	1,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
AMLATOR 20 MG/5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90	1,00	1,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
MESTINON	POR TBL OBD 150X60M	3,00	3,00			
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			
AMEDO 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
BIOFENAC 100MG	TBL FLM 20X100MG	2,00	2,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 3X5ML	20,00	0,00			
KEPLAT	EMP.MED.7X20MG	1,00	0,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	5,00	0,00			
WARFARIN PMCS 5MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
GLUCOBAY 100	POR TBL NOB 120X100	2,00	0,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	6,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AMPRILAN H 2,5 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 100	1,00	1,00			
TONARSSA 4 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	2,00	2,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	40,00	40,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	4,00	0,00			
VASOCARDIN 100	100MG TBL NOB 50	6,00	0,00			
NEVANAC 1MG/ML OPH.GTT.SUS.	1X5ML	6,00	0,00			
GALANTAMIN MYLAN 8 MG	POR CPS PRO 30X8MG	3,00	0,00			
ORTANOL 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	4,00	0,00			
DUOPLAVIN 75 MG/100 MG	POR TBL FLM 28	3,00	3,00			
FLUTIFORM 125 MIKROGRAMU/5 MIKR	INH SUS PSS 120 DAV	5,00	5,00			
TOLUCOMBI 80 MG/12.5 MG	POR TBL NOB 28	5,00	5,00			
PIRAMIL COMBI 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 100	1,00	1,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 10 MG	POR TBL PRO 60X10MG	4,00	4,00			
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			
JARDIANCE 10 MG	POR TBL FLM 90X1X10	1,00	0,00			
CARZAP 16 MG	POR TBL NOB 90X16MG	2,00	2,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	8,00	0,00			
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	20,00	0,00			
TOBREX LA	OPH GTT SOL 5ML/15MG	1,00	0,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	10,00	10,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
IKAMETIN 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG II	1,00	1,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 20 MG	POR TBL PRO 60X20MG	4,00	4,00			
ZEMPLAR 1 MCG TOBOLKY	POR CPS MOL 4X7X1RG	2,00	2,00			
TORVACARD NEO 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	2,00	2,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	0,00			
PANTOMYL 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	3,00	0,00			
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	20,00	20,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	10,00	0,00			
FUROLIN neregistrovaný SLP	POR TBL NOB 30X100MG	5,00	5,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	5,00	5,00			
IMASUP 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG	2,00	2,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 14 II	5,00	5,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	8,00	0,00			
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	3,00	3,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	20,00	20,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90 IVX5MG	10,00	10,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	10,00	10,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	2,00	2,00			
CEFZIL 500 MG	TBL FLM 10X500MG	5,00	5,00			
ELOCOM	UNG 1X15GMX1MG/GM	1,00	1,00			
TEZEFORT 80 MG/5 MG	TBL NOB 28X80MG/5MG	3,00	0,00			
ELICEA 10 MG	TBL FLM 98X10MG	1,00	0,00			
MICETAL	DRM SPR SOL 1X30MLX10MG/ML	1,00	1,00			
VITAROS 3 MG/G KRÉM	CRM 4X100MGX3MG/GM	1,00	0,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	75MG/650MG TBL PRO 30 II	2,00	2,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	75MG/650MG TBL PRO 60 II	2,00	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			
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 60	4,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	10,00	0,00			
ANALERGIN	10MG TBL FLM 50	2,00	2,00			
MAXIDEX neregistrovaný SLP	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	5,00	0,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 100	5,00	0,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 30	2,00	0,00			
PLEUMOLYSIN	POR GTT SOL 1X10ML II	4,00	4,00			
AMISULPRID GENERICS 200 MG	200MG TBL NOB 150	1,00	1,00			
VASOCARDIN 50	50MG TBL NOB 50	10,00	10,00			
Celkem:				101466,87	111626,80	10159,93

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: O79735

Osoba oprávněná za dodavatele