

Doklad číslo - O79738 z 26.1.2018 14:58:52.5250**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: 4778020777

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACIDUM FOLICUM LECIVA	DRG 30X10MG	50,00	50,00			
AKNEMYCIN	LIQ 1X25ML/500MG	2,00	2,00			
ARGOFAN 150 SR	POR TBL PRO 30X150M	6,00	6,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	20,00	20,00			
TOBRADEX OCNI MAST	OPH UNG 3.5GM	10,00	0,00			
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBLFLM 90X50MG	10,00	10,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 3X5ML	4,00	0,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM 60X20 M	10,00	10,00			
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	6,00	0,00			
QUAMATEL 40 MG	POR TBL FLM 56X40MG	2,00	2,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	10,00	10,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	4,00	4,00			
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40M	10,00	10,00			
APO-ATORVASTATIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
INDAPAMID STADA 1.5 MG	POR TBL PRO 30X1.5M	2,00	2,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	12,00	0,00			
MUSCORIL INJ	INJ SOL 6X2ML/4MG	4,00	0,00			
SORVASTA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	10,00	0,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	4,00	4,00			
BELOHAIR 5	DRM.SPR.1X60ML	2,00	2,00			
CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAH	POR TBL FLM 90	30,00	30,00			
METFORMIN MYLAN 850 MG	POR TBL FLM 120X850	3,00	3,00			
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300M	20,00	20,00			
NAC AL 600 SUMIVE TABLETY	POR TBL EFF 50X600M	4,00	4,00			
ROXILIP 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00	1,00			
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	30,00	30,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
QUETIAPIN MYLAN 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	4,00	4,00			
TEZEO HCT 80MG/12.5MG	POR.TBL.NOB.28	5,00	5,00			
MELOVIS 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	6,00	0,00			
BLESSIN PLUS H 160/12.5 MG	POR TBL FLM 98X160/	1,00	1,00			
ADVANTAN MLEKO	DRM EML 1X20GM/20MG	2,00	2,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	3,00			
TRITACE COMBI 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 28	6,00	6,00			
DORETA 37,5 MG/325 MG	POR TBL FLM 9X10	3,00	3,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	10,00	10,00			
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	10,00	10,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	10,00	0,00			
GOPTEN 0,5 MG	POR CPS DUR 28X0.5MG	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	20,00	20,00			
S-PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	10,00	10,00			
BRUFEN 600 MG	GRA EFF 20X600MG	2,00	2,00			
ENSTILAR 50 MIKROGRAMŮ/G + 0,5	DRM SPM 1X60GMX50RG/0,5MG/GM	10,00	0,00			
EPILETAM	1000MG TBL FLM 5X10	5,00	3,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	200MG CPS DUR 14	10,00	0,00			
HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 14	5,00	5,00			
AZIBIOT NEO 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	4,00	4,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	10,00	10,00			
SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	10,00	10,00			
AULIN	TBL 15X100MG	10,00	10,00			
BURONIL 25MG	TBL OBD 50X25MG	10,00	10,00			
DEGAN	TBL 40X10MG	10,00	10,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	10,00	10,00			
DIMEXOL	POR TBL NOB 30X200M	20,00	20,00			
DUOMOX 500	TBL 20X500MG	5,00	5,00			
EUTHYROX 100	TBL 100X100RG	10,00	10,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	20,00	0,00			
FURORESE 40	TBL 50X40MG	3,00	0,00			
GELARGIN	GEL 1X25GM	12,00	12,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	1,00	0,00			
HEPAROID LECIVA	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	TBL 20X25MG	10,00	10,00			
IMAZOL	CRM PST 1X30GM	10,00	10,00			
KANAMYCIN-POS	6,2MG/ML OPH GTT SOL 5ML	2,00	2,00			
KANAMYCIN-POS	6,2MG/G OPH UNG 2,5G	2,00	2,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON	UNG OPH 1X5GM 0.5%	10,00	10,00			
RHEFLUIN	TBL 30	20,00	20,00			
ROWATINEX	GTT 1X10ML	2,00	2,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 30X10MG	10,00	0,00			
STOPANGIN	SOL 1X250ML	6,00	0,00			
TRITACE 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	10,00	10,00			
ZINNAT 250MG	TBL OBD 10X250MG	6,00	6,00			
KOMPRESY ZETUVIT NESTERILNI	10 X 10 CM BAL 30KS	10,00	10,00			
AZITROX 500	POR TBL FLM 3X500MG	3,00	3,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	20,00	20,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB100X10MG	1,00	1,00			
INDOCOLLYRE 0.1% OCNI KAPKY	OPH GTT SOL1X5ML0.1%	4,00	4,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	30,00	0,00			
CORDARONE	POR TBL NOB60X200MG	15,00	0,00			
CARTEOL LP 2%	OPH GTT PRO 3X3ML	2,00	2,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	3,00			
Celkem:				70549,57	77651,24	7101,67

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: O79738

Osoba oprávněná za dodavatele