

Doklad číslo - O79782 z 31.1.2018 15:20:48.2220**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: 4778024105

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACYLCOFFIN	TBL 10	3,00	3,00			
ACCUPRO 10	TBL OBD 30X10MG	15,00	15,00			
ANTABUS	TBL EFF 50X400MG	2,00	0,00			
ASCORUTIN	TBL OBD 50	30,00	30,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	1,00	0,00			
BELOSALIC	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
DALACIN C 300MG	CPS 16X300MG	20,00	20,00			
DERMOVATE	UNG 1X25GM 0.05%	10,00	10,00			
DICLOFENAC AL 50	TBL OBD 20X50MG	3,00	3,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	10,00	10,00			
DOLGIT	CRM 1X50GM/2.5GM	3,00	3,00			
DRICLOR	SOL 20ML	2,00	2,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	10,00	10,00			
FLONIDAN	TBL 10X10MG	6,00	6,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	3,00	3,00			
FRAMYKOIN	UNG 1X10GM	10,00	10,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	20,00	0,00			
FURORESE 40	TBL 100X40MG	2,00	0,00			
FURORESE 40	TBL 50X40MG	2,00	0,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	2,00	0,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	2,00	0,00			
HOTEMIN	INJ 5X1ML/20MG	4,00	0,00			
HYDROCORTISON LECIVA	UNG 1X10GM 1%	2,00	2,00			
IMAZOL PLUS	CRM 1X30GM	6,00	6,00			
JODID DRASELNY+SODNY 2%	GTT OPH 1X10ML	3,00	3,00			
JOX	SPR 1X30ML	3,00	3,00			
LOCOID 0.1%	UNG 1X30GM	2,00	2,00			
METEOSPASMYL	CPS 20X60MG	3,00	3,00			
NAKOM MITE 100MG/25MG	TBL 100X125MG	20,00	20,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	UNG OPH 1X5GM/5MG	6,00	6,00			
ORFIRIL LONG 300MG	CPS RET 50X300MG II	30,00	0,00			
ORGAMETRIL	TBL 30X5MG	4,00	0,00			
PAMBA	250MG TBL NOB 10	2,00	2,00			
PEROXID VODIKU 3% COO	LIQ 1X100ML	10,00	10,00			
PREPARATION H	10MG/G+30MG/G RCT UNG 25G	2,00	0,00			
RELPAK 80MG	TBL OBD 2X80MG (AC)	10,00	10,00			
RIBOMUNYL	TBL 4	3,00	0,00			
RISPERDAL 1MG	TBL OBD 20X1MG	2,00	0,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ROVAMYCINE 1.5 M.I.U.	TBL OBD 16X1.5MU	2,00	2,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	6,00	0,00			
SEPTONEX	SPR 1X30ML	2,00	0,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 100X10MG	20,00	0,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 30X10MG	20,00	0,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 100X40MG	3,00	3,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 100X300MG	5,00	5,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	30,00	30,00			
TIMONIL 600 RETARD	TBL 50X600MG	10,00	10,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
VESSEL DUE F	CPS 50X250LSU	60,00	0,00			
XANAX 0.5MG	TBL 30X0.5MG	3,00	0,00			
ZOXON 2	TBL 30X2MG	3,00	3,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	60,00	0,00			
BETALOC ZOK 50MG	TBL.RET.30X50MG	20,00	20,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	20,00	0,00			
PERITOL	POR TBL NOB 20X4MG	1,00	1,00			
DEPO-PROVERA	INJ 1X1ML/150MG-STR	4,00	0,00			
GAZA SKLADANA KOMPRESY	100KS 10X10CM 8VRST	20,00	20,00			
NAC AL 600 SUMIVE TABLETY	POR TBL EFF20X600MG	2,00	2,00			
RECTODELT 100 MG	SUP 4X100MG	3,00	0,00			
CAPISTAN 160 MG	POR CPS DUR60X160MG	3,00	3,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	80,00	0,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	50,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	20,00	0,00			
SALAZOPYRIN EN	POR TBLENT100X500MG	8,00	0,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	30,00	0,00			
COAXIL	TBL OBD 90X12.5MG	6,00	0,00			
INTRONA 30 MIU	INJ SOL1X1.2ML/30MU	10,00	0,00			
SPASMED 15	POR TBL FLM 30X15MG	2,00	2,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 1X5ML	3,00	0,00			
CORDARONE	POR TBL NOB60X200MG	10,00	0,00			
ARICEPT 10 MG	TBL OBD 28X10MG	10,00	0,00			
CORDARONE	POR TBL NOB30X200MG	12,00	0,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	2,00	2,00			
LAMOTRIGIN ACTAVIS 100 MG	POR TBL NOB30X100MG	8,00	0,00			
VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	2,00	2,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	20,00	20,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBL NOB 50X80MG	2,00	0,00			
VERAL 1% GEL	10MG/G GEL 100G II	5,00	5,00			
FSME-IMMUN 0,5 ML	0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	6,00	0,00			
MINIRIN MELT 60 MCG	POR LYO 30X60 RG	8,00	0,00			
DUOTRAV 40 MCG/ML + 5MG/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	1,00	1,00			
RISENDROS 35 MG	POR TBL FLM 12X35MG	1,00	1,00			
MATRIFEN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X2,75M	5,00	5,00			
FORMANO	INH PLV CPS 60X12RG	6,00	6,00			
TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG	POR TBL NOB 28X250M	6,00	0,00			
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	6,00	0,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	15,00	15,00			
RIVODARON 200	POR TBL NOB 60X200M	4,00	4,00			
TULIP 20 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	20,00	20,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	20,00	20,00			
NEUPRO 8 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X18MG	30,00	0,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
INFADOLAN	DRM UNG 1X100GM	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
KVENTIAX 25 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X25MG	20,00	20,00			
FENOFIX 200 MG	POR CPS DUR 90X200M	2,00	2,00			
PRADAXA 75 MG	POR CPS DUR 10X1X75	2,00	0,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 28X250M	4,00	0,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	5,00	5,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	12,00	12,00			
ALFUZOSIN MYLAN 10 MG	POR TBL PRO 90X10MG	1,00	1,00			
OPRYMEA 0.18 MG	POR TBL NOB 30X0.18	10,00	0,00			
VIMPAT 100 MG	POR TBL FLM 56X100M	20,00	8,00			
NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	3,00			
VIMPAT 150 MG	POR TBL FLM 56X150M	15,00	15,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	10,00	0,00			
MIRTAZAPIN MYLAN 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	3,00	0,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	12,00	12,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X10MG	12,00	0,00			
METFORMIN 850 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 60X850M	3,00	3,00			
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	2,00			
UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	4,00	4,00			
VALZAP 160 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X160M	10,00	0,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	6,00	6,00			
LUNALDIN 200MG SUBLINGUALNI	TBL 30X200MG	6,00	0,00			
ORCAL NEO 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	2,00			
APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 100X100	1,00	1,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	12,00	0,00			
MUSCORIL INJ	INJ SOL 6X2ML/4MG	3,00	0,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	10,00	0,00			
KINITO 50 MG. POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 40X50MG	3,00	3,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	10,00	0,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	20,00	20,00			
SORVASTA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	6,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	4,00	0,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	10,00	10,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	4,00	4,00			
BETAXA 20	POR TBL FLM 100X20M	4,00	0,00			
XARELTO 15 MG	TBL FLM 42X15MG	2,00	2,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 3X5ML	4,00	0,00			
XARELTO 15 MG	TBL FLM 28X15MG	5,00	0,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	3,00	3,00			
METFORMIN MYLAN 850 MG	POR TBL FLM 120X850	1,00	1,00			
BELOHAIR 2%	DRM.SOL.1X60ML	1,00	1,00			
STACYL 100MG 100X100MG	POR.TBL.ENT.	20,00	20,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	4,00	0,00			
HUMULIN R CARTRIDGE KWIKPEN	INJ SOL 2X(5X3ML)/3	2,00	0,00			
OLAZAX 5 MG	POR TBL NOB 28X5MG	3,00	3,00			
FLAYA 0.030MG/2MG	POR TBL OBD 3X21	1,00	1,00			
ORTANOL 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	5,00	0,00			
VONILLE	POR TBL FLM 3X28=84	1,00	1,00			
PANTOPRAZOL +PHARMA 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	5,00	5,00			
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 90X30MG	1,00	0,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	5,00	0,00			
BRETARIS GENUAIR 322 MCG	INH PLV 1X60DAV	6,00	6,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTH.EGI	POR TBL NOB 28 I	6,00	6,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	3,00	0,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZI	POR TBL FLM 30	2,00	2,00			
TEZEO HCT 80MG/12.5MG	POR.TBL.NOB.28	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	6,00	6,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	6,00	0,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	6,00	6,00			
PALGOTAL 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	4,00	4,00			
TRITTICO PROLONG 300 MG TABLETY	POR TBL PRO 30X300M	6,00	6,00			
UBRETID 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	1,00	0,00			
FUCIDIN	DRM UNG 1X15GM 2%	10,00	0,00			
CALCICHEW D3 LEMON 800 IU	POR TBL MND 60	3,00	3,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	4,00	0,00			
TARKA 240/4 MG TBL.	POR TBL RET 98	3,00	3,00			
SORVASTA 20 MG	POR TBL FLM 84X20MG	2,00	0,00			
OPRYMEA 2,62 MG	POR TBL PRO 30X2.62MG	2,00	0,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	20,00	0,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	IMS INJ SOL 1X1ML	6,00	0,00			
PANTOMYL 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	5,00	0,00			
IMURAN 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG	5,00	0,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	3,00	3,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	8,00	0,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90 IVX5MG	3,00	3,00			
TEZEFORT 80 MG/5 MG	TBL NOB 28X80MG/5MG	2,00	0,00			
ELICEA 10 MG	TBL FLM 98X10MG	2,00	0,00			
LOCERYL 5% LÉČIVÝ LAK NA NEHTY	LAC UGC 1X2,5MLX50MG/ML II	6,00	6,00			
THROMBOREDUCTIN 0,5 MG	0,5MG CPS DUR 100	6,00	0,00			
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 60	20,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	12,00	0,00			
CLARITINE	10MG TBL NOB 60	3,00	0,00			
RYTMONORM 300 MG	300MG TBL FLM 50	15,00	15,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 30	2,00	2,00			
FLUCON 1mg/ml oph.gtt.sus. 1x5ml		2,00	2,00			
VALGANCICLOVIR SANDOZ 450 MG	450MG TBL FLM 60	1,00	0,00			
SYMBICORT 160 MIKROGRAMŮ/4,5	160MCG/4,5MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	5,00	0,00			
LIPOBASE	CRM 100G	5,00	5,00			
LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 30G	3,00	3,00			
Celkem:				149991,43	165076,06	15084,63

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: O79782

Osoba oprávněná za dodavatele