

Doklad číslo - O80012 z 22.2.2018 14:43:24.9500**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: 4778041782

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BACLOFEN-POLPHARMA 10MG	TBL 50X10MG	10,00	10,00			
BALMANDOL OLEJ	OLE 1X225ML	2,00	2,00			
BETOPTIC	GTT OPH 1X5ML	4,00	4,00			
MEGA CAJ.SMES PRI NACHLAZENI	SPC 20X1.5G	5,00	5,00			
CIPLOX 500	TBL OBD 10X500MG	20,00	20,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 20X960MG	10,00	10,00			
DEGAN	TBL 40X10MG	10,00	10,00			
DETRALEX	TBL OBD 30	2,00	2,00			
DOBICA	250MG CPS DUR 50	2,00	2,00			
ERDOMED 300MG TOBOLKY	CPS 20X300MG	10,00	10,00			
ESTROFEM 1MG	TBL OBD 28X1MG	3,00	3,00			
ESTROFEM 2MG	TBL OBD 28X2MG	6,00	6,00			
FURORESE 40	TBL 100X40MG	4,00	0,00			
GLUCAGEN 1MG HYPOKIT	INJ SIC 1MG+SOL+STR	4,00	4,00			
HALSET	LOZ 24X1.5MG	2,00	2,00			
IBUSTRIN	TBL NOB 30X200MG	2,00	2,00			
IMAZOL	CRM PST 1X30GM	5,00	5,00			
ISICOM 250MG	TBL 100X275MG	4,00	4,00			
JODISOL SPRAY S MECHANICKÝM	38,5MG/G DRM SPR SOL 1X75G	1,00	1,00			
KLIMONORM	DRG 3X21(=63)	3,00	3,00			
NAKOM	TBL 100X275MG	3,00	3,00			
NASIVIN	GTT NAS 1X5ML 0.01%	3,00	3,00			
NEBILET	TBL 28X5MG	10,00	10,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	10,00	10,00			
NEURONTIN 400MG	CPS 50X400MG	10,00	10,00			
OPHTHALMO-AZULEN	UNG OPH 1X5GM/7.5MG	3,00	3,00			
PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	4,00	4,00			
PLENDIL ER 5MG	TBL RET 30X5MG	10,00	0,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	50,00	50,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	8,00	8,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 30X10MG	3,00	0,00			
SORTIS 20MG	TBL OBD 100X20MG	20,00	0,00			
LEROS STOMARAN	SPC 20X1.5G	1,00	1,00			
TAMOXIFEN 10 EBEWE	TBL 100X10MG	2,00	2,00			
TENSIOMIN 12.5MG	TBL 30X12.5MG	2,00	2,00			
TENSIOMIN 25MG	TBL 30X25MG	3,00	3,00			
THE SALVAT	SPC 1X100GM	3,00	3,00			
THEOPLUS 300	TBL RET 30X300MG	6,00	6,00			
TRITACE 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	5,00	5,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
UBRETID 5MG	TBL 20X5MG	1,00	0,00			
UNO	TBL OBD 20X150MG	2,00	2,00			
UTROGESTAN	CPS 30X100MG	10,00	10,00			
VITAMIN B12 LECIVA 300MCG	INJ 5X1ML/300RG	3,00	3,00			
XANAX 0.5MG	TBL 30X0.5MG	2,00	2,00			
XANAX 2MG	TBL 50X2MG	2,00	2,00			
ZODAC	TBL OBD 10X10MG	4,00	0,00			
ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	20,00	20,00			
ZOXON 2	TBL 30X2MG	8,00	8,00			
KEPPRA 250 MG	TBL OBD 50X250MG	6,00	0,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	10,00	0,00			
LORISTA	POR TBLFLM 84X50MG	5,00	5,00			
ROCALTROL 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	20,00	20,00			
XYZAL	POR TBL FLM 7X5MG	2,00	2,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	1,00	0,00			
TARDYFERON-FOL	POR TBL RET 30	10,00	10,00			
TRANSTEC 35 MCG/H	DRM EMP TDR 5X20MG	20,00	20,00			
TRANSTEC 52.5 MCG/H	DRM EMP TDR 5X30MG	20,00	20,00			
ZOLPIDEM-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 10X10MG	2,00	2,00			
THUYA OCCIDENTALIS CH9	GRA 4G	1,00	1,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	3,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	3,00	3,00			
LOZAP H	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
LANZUL	CPS 28X30MG	3,00	3,00			
SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	10,00	10,00			
SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	10,00	10,00			
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	6,00	6,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO60X500MG	10,00	10,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	30,00	30,00			
LODOZ 5 MG	POR TBL FLM 30	3,00	3,00			
VERAL 100 RETARD	POR TBL RET30X100MG	1,00	1,00			
STADAMET 1000	PORTBLFLM 60X1000MG	5,00	5,00			
OFLOXACIN 0.3% UNIMED PHARMA	OPH+AUR GTT SOL 30M	1,00	1,00			
TRAMADOL SANDOZ RET 200	POR TBL PRO 30X200M	6,00	6,00			
METFORMIN-TEVA 850 MG	POR TBL FLM60X850MG	3,00	3,00			
RIVODARON 200	POR TBL NOB 30X200M	1,00	1,00			
RIVODARON 200	POR TBL NOB 60X200M	8,00	8,00			
CAVINTON FORTE	POR TBL NOB 90X10MG	6,00	6,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	20,00	20,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	10,00	10,00			
KVENTIAX 25 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X25MG	6,00	6,00			
GLYCLADA 30 MG TABLETY S RIZENY	POR TBL RET 90X30MG	10,00	10,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
MYFENAX 250 MG	POR CPS DUR 100X250	3,00	3,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	10,00	10,00			
DOLFORIN 100 MCG/H	DRM EMP TDR 5X19.2M	20,00	20,00			
DOLFORIN 50 MCG/H	DRM EMP TDR 5X9.6MG	20,00	20,00			
TRAMADOL RETARD ACTAVIS 100 MG	POR TBL PRO 30X100M	4,00	0,00			
MEDORISPER 1 MG	POR TBL FLM 60X1MG	1,00	1,00			
INHIBACE 2.5 MG	POR TBL FLM 100X2.5	1,00	1,00			
TORVAZIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
TREXAN 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	2,00	2,00			
METOJECT 50 MG/ML INJEKCNI ROZT	INJ SOL 1X0.30ML	12,00	12,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	2,00	2,00			
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 30X10MG	2,00	2,00			
VALZAP 160 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X160M	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
VIGAMOX 5 MG/ML OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X25MG/	2,00	2,00			
INDAPAMID STADA 1.5 MG	POR TBL PRO 100X1.5	4,00	4,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X4MG	1,00	1,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	1,00	1,00			
POLINAIL 80MG/G	DRM.LAC.UGC.1X3.3ML	1,00	1,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	15,00	15,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	4,00	4,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	20,00	20,00			
PROPANORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150	3,00	3,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	10,00	10,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X80MG	5,00	5,00			
PARALEN GRIP HORKÝ NÁPOJ	650MG/10MG POR GRA SUS 12	5,00	5,00			
TRITACE 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	5,00	5,00			
CYNT 0.3	POR TBL FLM 98X0.3M	2,00	2,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	10,00	0,00			
TAMALIS 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X10MG	2,00	2,00			
BETAXA 20	POR TBL FLM 30X20MG	5,00	5,00			
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR CPS ETD 98X40MG	2,00	2,00			
PANCREOLAN FORTE 60	POR TBL ENT 60X220	10,00	10,00			
PALEXIA RETARD 100 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X100M	5,00	5,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	2,00	2,00			
TONARSSA 8 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	2,00	2,00			
VALSACOR 80 MG	POR TBL FLM 84X80MG	6,00	6,00			
ATORVASTATIN MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	3,00	0,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 50	4,00	4,00			
STACYL 100MG 60X100MG	POR.TBL.ENT	6,00	6,00			
STACYL 100MG 100X100MG	POR.TBL.ENT.	20,00	20,00			
VASOCARDIN 100	100MG TBL NOB 50	5,00	5,00			
BISOPROLOL MYLAN 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	3,00	0,00			
TRUND 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X500	2,00	2,00			
TIMOLOL-POS 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	1,00	0,00			
ROXILIP 20 MG	POR TBL FLM 98X20MG	3,00	3,00			
HYDROCORTISON 10 MG	POR TBL NOB 20X10MG	80,00	80,00			
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 90X30MG	2,00	0,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	15,00	15,00			
BRETARIS GENUAIR 322 MCG	INH PLV 1X60DAV	3,00	3,00			
VALETOL	POR.TBL.NOB 24	8,00	8,00			
TEZEO HCT 80MG/12.5MG	POR.TBL.NOB.28	5,00	5,00			
METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	2,00	2,00			
MELOVIS 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	3,00	0,00			
NOCLAUD 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	2,00	2,00			
YELLOX 0,9MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	2,00	2,00			
TONANDA 8 MG/10 MG/2.5 MG	POR TBL FLM 30	6,00	6,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
PALGOTAL 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	15,00	0,00			
KLACID 125 MG/5 ML	125MG/5ML POR GRA SUS 60ML	1,00	1,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 40 MG	POR TBL PRO 60X40MG	20,00	20,00			
TRENTAL 400	POR TBL RET 100X400MG	3,00	3,00			
VALSACOMBI 160 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 84	1,00	0,00			
KLACID 125 MG/5 ML	POR GRA SUS 100MLX25MG/ML	2,00	0,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	8,00	8,00			
HELICID 20 ZENTIVA	CPS ETD 14X20MG	2,00	2,00			
CEFZIL 500 MG	TBL FLM 10X500MG	5,00	5,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
HELICID 10 ZENTIVA	CPS ETD 14X10MG	2,00	2,00			
BLOXAZOC 25 MG	TBL PRO 30X25MG	6,00	6,00			
KLACID 250 MG/5 ML	POR GRA SUS 60MLX50MG/ML	1,00	0,00			
ESCITIL 10 MG	TBL FLM 84X10MG	2,00	2,00			
EMSELEX 7,5 MG	7,5MG TBL PRO 98 II	2,00	2,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 30X1	100,00	100,00			
DIAPREL MR 60 MG	60MG TBL RET 60	3,00	3,00			
TEZEFORT 80 MG/10 MG	80MG/10MG TBL NOB 90	1,00	1,00			
TEZEFORT 80 MG/5 MG	80MG/5MG TBL NOB 90	1,00	0,00			
HUMULIN N (NPH) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS 5X3ML	2,00	2,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	2,00	2,00			
DONA	1500MG POR PLV SOL 20	2,00	2,00			
CERUCAL	10MG TBL NOB 50	5,00	5,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 100	3,00	3,00			
MAXI-KALZ 500	500MG TBL EFF 20	5,00	5,00			
Celkem:				220898,90	242989,17	22090,27

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: O80012

Osoba oprávněná za dodavatele