

Doklad číslo - O80039 z 23.2.2018 15:16:57.0630**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: 4778042963

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ALPICORT F	SOL 1X100ML	5,00	5,00			
ANTABUS	TBL EFF 50X400MG	2,00	0,00			
BACLOFEN-POLPHARMA 25MG	TBL 50X25MG	6,00	6,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	1,00	0,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	20,00	20,00			
BELOSALIC	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
BETADINE	UNG 1X20GM 10%	6,00	6,00			
C-VITAMIN 1000 PHARMAVIT	TBL EFF 10X1000MG	3,00	3,00			
CELEBREX 100MG	CPS 30X100MG	2,00	2,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 100ML	2,00	0,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 25ML	2,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	3,00	0,00			
CIPRINOL 250	TBL OBD 10X250MG	6,00	6,00			
DERMOVATE	UNG 1X25GM 0.05%	10,00	10,00			
DOLMINA INJ	INJ 5X3ML/75MG	2,00	2,00			
DUOMOX 500	TBL 20X500MG	5,00	5,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	10,00	10,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 20	1,00	1,00			
FLONIDAN	TBL 10X10MG	6,00	6,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	10,00	10,00			
FORTECORTIN 4	TBL 20X4MG	6,00	6,00			
FURORESE 40	TBL 100X40MG	2,00	0,00			
FURORESE 500	TBL 50X500MG	4,00	0,00			
GUAJACURAN	DRG 30X200MG-BLISTR	2,00	2,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	2,00	0,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	2,00	0,00			
HEMINEVRIN 300 MG	300MG CPS MOL 100	1,00	1,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	40,00	40,00			
INADINE	5KS 9.5X9.5CM	8,00	8,00			
LACIDOFIL	CPS 1X45	4,00	4,00			
LAGOSA	DRG 50X150MG	1,00	1,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 12	1,00	1,00			
MAGNEROT	TBL 50	1,00	1,00			
MORPHIN BIOTIKA 1%	INJ 10X2ML/20MG	10,00	10,00			
MUCOBENE 600MG	GRA 10X3GM/600MG-SA	6,00	6,00			
NITROGLYCERIN-SLOVAKOFARMA	TBL 20X0.5MG	1,00	1,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	20,00	20,00			
OBINADLO IDEALFLEX	KS 1 12CMX5M	6,00	6,00			
ORFIRIL LONG 500 MG	500MG TBL PRO 50 II	6,00	6,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ORGAMETRIL	TBL 30X5MG	4,00	0,00			
PENTOMER RETARD 600MG	TBL RET 20X600MG	4,00	0,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	40,00	40,00			
PROCTO-GLYVENOL	50MG/G+20MG/G RCT CRM 1X30G	2,00	2,00			
PROPOLIS	SPR 15ML VCELPO	2,00	0,00			
PRUBAN C.2	1KS 1M	2,00	2,00			
RHEFLUIN	TBL 30	20,00	20,00			
RIBOMUNYL	TBL 4	3,00	0,00			
SEROPRAM 20MG	TBL OBD 28X20MG	12,00	12,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 100X10MG	10,00	0,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 30X10MG	20,00	0,00			
SULFASALAZIN K	TBL OBD 50X500MG	2,00	2,00			
TBL.CALCII CARBON.PRAEC.0.5 MVM	TBL 50X0.5GM	2,00	2,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	20,00	20,00			
TOBREX	UNG OPH 3.5GM 0.3%	5,00	0,00			
TRAMAL	CPS 20X50MG	15,00	15,00			
VOLTAREN RAPID 50MG	DRG 10X50MG	6,00	6,00			
XANAX 0.25MG	TBL 30X0.25MG	3,00	3,00			
ZODAC	TBL OBD 10X10MG	2,00	0,00			
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	2,00	0,00			
ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	6,00	6,00			
ZOLOFT 50MG	TBL OBD 28X50MG	10,00	10,00			
ZYRTEC	10MG TBL FLM 20	2,00	2,00			
VATA BUNIČITÁ DĚLENÁ PUR-ZELLIN	40X50MM,1ROLE/500KS	6,00	6,00			
UNICLOPHEN UNIMED PHARMA	GTT OPH 1X10ML 0.1%	2,00	2,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	40,00	0,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	20,00	20,00			
CELLCEPT 500 MG	POR TBL FLM50X500MG	20,00	0,00			
RECTODELT 100 MG	SUP 4X100MG	3,00	0,00			
ROCALTROL 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	6,00	6,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	60,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	20,00	0,00			
SILKIS MAST	DRM UNG 1X30GM/90RG	8,00	8,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	30,00	30,00			
GLUCOPHAGE 850 MG	POR TBLFLM100X850MG	6,00	6,00			
MIXTARD 30 PENFILL 100IU/ML	INJ SUS 5X3ML	10,00	10,00			
OXYPHYLLIN	TBL 50X100MG	3,00	3,00			
LYRICA 150 MG	POR CPS DUR56X150MG	20,00	20,00			
FORADIL	INH PLV CPS 60X12RG	6,00	6,00			
PIRAMIL 2,5 MG	POR TBLNOB100	1,00	1,00			
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	6,00	6,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 2 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X2MG	4,00	4,00			
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	12,00	0,00			
ACYLPYRIN 500 MG ŠUMIVÉ TABLETY	500MG TBL EFF 15	2,00	2,00			
CYMBALTA 60 MG	POR CPS ETD 28X60MG	10,00	10,00			
SOTAHXAL 80	POR TBL NOB 50X80MG	2,00	0,00			
LORISTA H 50 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 84	2,00	2,00			
LOZAP 12.5 ZENTIVA	PORTBLFLM 30X12.5MG	10,00	10,00			
FORMANO	INH PLV CPS 60X12RG	6,00	6,00			
TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG	POR TBL NOB 28X250M	6,00	0,00			
CANESTEN GYN COMBI PACK	500MG+10MG/G VAG TBL+CRM 1+20G	1,00	0,00			
PM PROPOLIS EXTRA 5%	SPR 25ML	2,00	2,00			
FINPROS 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	5,00	5,00			
NEUPRO 2 MG/24 H	DRM EMP TDR 7X4.5MG	1,00	0,00			
ARKETIS 20 MG	POR TBL NOB 30X20MG	1,00	1,00			
PROTOPIC 0.1% MAST	DRM UNG 1X10GM	1,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
STOPTUSSIN SIRUP	0,8MG/ML+20MG/ML SIR 100ML+PIP	3,00	3,00			
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	40,00	40,00			
RIVODARON 200	POR TBL NOB 60X200M	10,00	10,00			
ACESIAL 5 MG	POR TBL NOB 30X5 MG	2,00	2,00			
KOMPRESY MESOFT NESTERILNI	5X5CM,NETKANY TEXTI	10,00	10,00			
PRESTARUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	30,00	30,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
NEUPRO 6 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X13.5	12,00	0,00			
INFADOLAN	DRM UNG 1X100GM	1,00	1,00			
METOPROLOL AL 100	POR TBL NOB 100X100	3,00	0,00			
BRONCHO-VAXOM PRO INFANTIBUS	POR PLV 30X3.5MG	1,00	1,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	12,00	12,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	4,00	0,00			
CEZERA 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	2,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	12,00	0,00			
GLEPERIL 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	6,00	6,00			
EWOFEX 180 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X180M	3,00	3,00			
ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X40MG	2,00	2,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	4,00	4,00			
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	1,00	1,00			
SORBIFER DURULES	POR TBL FLM 100X100	6,00	6,00			
APO-ATORVASTATIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
INDAPAMID STADA 1.5 MG	POR TBL PRO 100X1.5	2,00	2,00			
MEDORAM 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	3,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	0,00			
SUMATRIPTAN ORION 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	1,00	0,00			
ZOLPIDEM-MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 20X10MG	10,00	10,00			
ARTEOPTIC 2%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
SERTIVAN 50 MG	POR TBL FLM 28X50MG	3,00	3,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	6,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	4,00	0,00			
ALERID	POR TBL FLM 10X10MG	1,00	0,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	30,00	0,00			
EUTHYROX 88 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X88R	6,00	6,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100M	3,00	3,00			
EUTHYROX 137 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X137	6,00	6,00			
NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML	INJ SUS 5X3ML	5,00	5,00			
BETAXA 20	POR TBL FLM 100X20M	4,00	0,00			
BRILIQUE 90 MG	POR TBL FLM 56X90MG	12,00	0,00			
FLUDROCORTISON SQUIBB	POR TBL NOB 100X0.1	6,00	0,00			
XARELTO 20 MG	TBL FLM 98X20MG	6,00	0,00			
ZOLOFT 50MG	TBL OBD 100X50MG	10,00	10,00			
WARFARIN PMCS 5MG	POR TBL NOB 100X5MG	6,00	6,00			
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 90X40MG	1,00	1,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	10,00	10,00			
STACYL 100MG 100X100MG	POR.TBL.ENT.	6,00	6,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	8,00	8,00			
BISOPROLOL MYLAN 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	2,00	0,00			
SICCAPROTECT	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00	1,00			
TIMOLOL-POS 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 168X5MG	3,00	3,00			
NICORETTE SPRAY 1MG	1X13.2ML/150MG	10,00	10,00			
SILDENAFIL MYLAN 8X100 MG	TBL	5,00	5,00			
DUOPLAVIN 75 MG/100 MG	POR TBL FLM 28	10,00	10,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	1,00	0,00			
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 90X30MG	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	5,00	0,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	10,00	10,00			
BRETARIS GENUAIR 322 MCG	INH PLV 1X60DAV	8,00	8,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTH.EGI	POR TBL NOB 28 I	3,00	3,00			
URSOFALK	TBL 100X500MG	5,00	0,00			
REQUIP-MODUTAB 8 MG	POR TBL PRO 28X8MG	2,00	2,00			
NEUROMULTIVIT	POR.TBL.FLM.100	1,00	1,00			
TRIPLIXAM 10 MG/2.5 MG/10 MG	POR TBL FLM 30	1,00	0,00			
CHOLIB 145 MG/20 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
PALGOTAL 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	4,00	0,00			
INFALIN DUO 3 MG/ML + 0,25 MG/ML	AUR GTT SOL 1X10ML	1,00	1,00			
UBRETID 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	4,00	0,00			
OVESTIN	VAG GLB 15X0.5MG	2,00	0,00			
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	3,00	3,00			
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	1,00	1,00			
ROLPRYNA 2 MG	POR TBL PRO 84X2MG	2,00	2,00			
TARKA 180/2 MG TBL.	POR TBL RET 98	1,00	1,00			
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL PRO 30X240MG	3,00	3,00			
SOOLANTRA 10MG/G KRÉM	DRM CRM 1X15GM/150MG	5,00	5,00			
GABANOX 300 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X300MG	3,00	0,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 14 II	1,00	1,00			
STACAPOLO 200MG/50MG/200MG	POR TBL FLM 100	5,00	0,00			
FUCICORT LIPID 20 MG/G + 1 MG/G	DRM CRM 15GM	10,00	10,00			
CYNT 0,2	POR TBL FLM 98X0,2MG I	1,00	1,00			
ZONISAMID SANDOZ 100 MG	CPS DUR 98X100MG	10,00	0,00			
SUSTANON 250	250MG/ML INJ SOL 1X1ML	8,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	12,00	0,00			
FULLHALE 25 MIKROGRAMŮ/125	25MCG/125MCG/DÁV INH SUS PSS 1 (120DÁV)	6,00	6,00			
HUMULIN N (NPH) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS 5X3ML	3,00	3,00			
ZINERYT	40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X70ML	2,00	2,00			
TIMOPTOL 0,5% MSD	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	0,00			
CONVULEX 150	150MG CPS ETM 100	1,00	0,00			
BELOŠALIC 0,5 MG/G + 20 MG/G	0,5MG/G+20MG/G DRM SPR SOL 1X100ML	2,00	2,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	2,00	2,00			
VIRGAN 1,5MG/G OČNÍ GEL	1,5MG/G OPH GEL 1X5G II	3,00	0,00			
TENOLOC 200	200MG TBL FLM 30	6,00	6,00			
ADVANTAN KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	8,00	8,00			
MUCOSOLVAN	7,5MG/ML POR SOL/INH SOL 60ML	6,00	6,00			
ROSEMIG SPRINTAB 50 MG	50MG TBL SUS 6 II	3,00	3,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180(2X90)	10,00	10,00			
EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	20,00	0,00			
GLUCOBAY 100	100MG TBL NOB 120	1,00	0,00			
ACECOR 400	TBL OBD 30X400MG	6,00	6,00			
Celkem:				186222,36	205250,50	19028,14

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: O80039

Osoba oprávněná za dodavatele