

Doklad číslo - O80058 z 27.2.2018 14:38:32.2080**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: 4778045301

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AUGMENTIN 1G	TBL OBD 14X1GM	20,00	20,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	40,00	40,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	20,00	20,00			
BETADINE	LIQ 1X120ML	3,00	3,00			
BURONIL 25MG	TBL OBD 50X25MG	6,00	6,00			
DEGAN	TBL 40X10MG	10,00	10,00			
DERMOVATE	CRM 1X25GM 0.05%	10,00	10,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 100X100MG	2,00	2,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	10,00	10,00			
DOPEGYT	TBL 50X250MG	6,00	6,00			
ELMETACIN	SPR 1X100ML 1%	2,00	2,00			
ERDOMED 300MG TOBOLKY	CPS 10X300MG	3,00	3,00			
FRISIUM 10	TBL 20X10MG	10,00	10,00			
FURORESE 40	TBL 50X40MG	4,00	0,00			
HEMINEVRIN 300 MG	300MG CPS MOL 100	2,00	2,00			
LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 30G	5,00	5,00			
MACMIROR COMPLEX	UNG VAG 1X30GM+APL.	2,00	2,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	10,00	10,00			
NIZORAL	20MG/G SAT 100ML	1,00	1,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	UNG OPH 1X5GM/5MG	6,00	6,00			
PEROXID VODIKU 3% COO	LIQ 1X100ML	10,00	10,00			
SEDACORON 200MG	TBL 50X200MG	10,00	10,00			
ZOLOFT 50MG	TBL OBD 28X50MG	10,00	10,00			
CONDROSULF 800	GRA 30X4GM/800MG	6,00	5,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 28X25MG	10,00	10,00			
DAPRIL 10	POR TBL NOB100X10MG	2,00	2,00			
GIONA EASYHALER 200	INH PLV 200 DAVEK	1,00	1,00			
NALCROM	CPS 100X100MG	3,00	3,00			
SALAZOPYRIN EN	POR TBLENT100X500MG	8,00	0,00			
ARICEPT 10 MG	TBL OBD 28X10MG	10,00	0,00			
ALPHA D3 1MCG	POR CPS MOL 30X1RG	12,00	12,00			
STILNOX	POR TBL FLM 10X10MG	3,00	3,00			
ZOVIRAX 800 MG	POR TBL NOB35X800MG	2,00	2,00			
ACYLPYRIN	TBL 10X500MG	20,00	20,00			
TRIASYN 2.5/2.5 MG	POR TBL RET 30	4,00	4,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	20,00	20,00			
AZITROMYCIN SANDOZ 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	5,00	5,00			
KETILEPT 25 MG	POR TBL FLM 60X25MG	4,00	4,00			
RIVODARON 200	POR TBL NOB 60X200M	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
METOPROLOL AL 100	POR TBL NOB 100X100	2,00	0,00			
ZOXON 4	POR TBL NOB 90X4MG	2,00	2,00			
REQUIP-MODUTAB 4 MG	POR TBL PRO 84X4MG	4,00	4,00			
ARICEPT 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	10,00	6,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	5,00	5,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	3,00	3,00			
GRANISETRON MYLAN 1 MG	POR TBL FLM 10X1MG	10,00	10,00			
ESOPREX 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	6,00	6,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	2,00	0,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X20MG	2,00	2,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	2,00	2,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00	0,00			
CADUET 5 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X3MG	2,00	2,00			
BINABIC 50 MG	POR TBL FLM 28X50M	3,00	3,00			
XORIMAX 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 16X500M	2,00	2,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	15,00	15,00			
CYNT 0.3	POR TBL FLM 98X0.3M	2,00	2,00			
AURORIX 150 MG	POR TBL FLM 30X150M	3,00	3,00			
METHOTREXAT EBEWE 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	5,00	5,00			
LEKOPTIN RETARD	POR TBL RET 100X240	1,00	1,00			
FOXIS 37.5MG/325 MG	POR TBL FLM 60	4,00	4,00			
NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML	INJ SUS 5X3ML	6,00	6,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	2,00	2,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	3,00	3,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	30,00	30,00			
AMPRIILAN H 5 MG/25 MG	POR TBL NOB 100	2,00	2,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	2,00	2,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	3,00	0,00			
ELIDEL 10 MG/G KREM	DRM CRM 1X15GM	2,00	2,00			
ZOREM 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	0,00			
ZOREM 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	0,00			
ALERPALUX 1 MG/ML OCNI KAPKY. R	OPH GTT SOL 1X5ML/5	1,00	1,00			
LEVOFLOXACIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 10X500	1,00	1,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	6,00	6,00			
YELLOX 0,9MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	2,00	2,00			
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	5,00	5,00			
HUMALOG KwikPen 200 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML	4,00	4,00			
HERPESIN 400	POR TBL NOB 25X400MG	4,00	4,00			
ROVASYN 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	3,00	3,00			
MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	10,00	10,00			
TANYZ ERAS 0,4 MG	POR TBL PRO 50X0.4MG I	4,00	4,00			
XIGDUO 5 MG/1000 MG	POR TBL FLM 60	1,00	0,00			
TARKA 180/2 MG TBL.	POR TBL RET 98	2,00	2,00			
MEGACE 160 MG	POR TBL NOB 30X160MG	4,00	4,00			
FEVARIN 100	POR TBL FLM 30X100MG	4,00	4,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	10,00	10,00			
EBIXA 20 MG	POR TBL FLM 98X20MG I	5,00	5,00			
HELICID 10 ZENTIVA	CPS ETD 14X10MG	4,00	4,00			
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	20,00	20,00			
ROZTOK VISKOELASTICKÝ	INJEKCE 1X2ML/30MG,HRAZENY 3 APLIKACE DO	3,00	3,00			
ADVANTAN KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	10,00	10,00			
FLUCON 1mg/ml oph.gtt.sus. 1x5ml		4,00	4,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				105316,59	115919,09	10602,50

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: O80058

Osoba oprávněná za dodavatele