

**Doklad číslo - O80141 z 6.3.2018 18:52:04.5800****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: 4778051390

| Název                           | Doplňek             | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| ACIDUM FOLICUM LECIVA           | DRG 30X10MG         | 50,00     | 0,00      |          |          |     |
| AGAPURIN                        | INJ 5X5ML/100MG     | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| AJATIN PROFAR.TINKT.+MECH.ROZP. | TCT 1X25ML+ROZPR.   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ANOPYRIN 400MG                  | TBL 10X400MG        | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| CELEBREX 200MG                  | CPS 30X200MG        | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CIPRINOL 500                    | TBL OBD 10X500MG    | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG     | POR TBL NOB100X10MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ATRAM 6.25                      | POR TBLNOB30X6.25MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ALPHA D3 1MCG                   | POR CPS MOL 30X1RG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| AKINETON                        | POR TBL NOB 50X2MG  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| AVAMYS                          | NAS SPR SUS 120X27. | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| BETASERC 16                     | 16MG TBL NOB 60     | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CEZERA 5 MG                     | POR TBL FLM 30X5MG  | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| AMLORATIO 5 MG                  | POR TBL NOB 30X5MG  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| APO-ALLOPURINOL                 | POR TBL NOB 100X100 | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| APO-OME 20                      | POR CPS ETD 100X20M | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ARKETIS 20 MG                   | POR TBL NOB 90X20MG | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| APO-AMLO 5                      | POR TBL NOB 100X5MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ALLERGOCROM KOMBI (OCNI+NOSNI)  | OPH GTT SOL10ML+NAS | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ALLERGOCROM OCNI KAPKY          | OPH GTT SOL 1X10ML  | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| ALLERGOCROM NOSNI SPREJ         | NAS SPR SOL 1X15ML  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| BETADINE DRM.UNG.               | 1X100G 10%          | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| DALACIN C 300MG                 | CPS 16X300MG        | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| DETRALEX                        | TBL OBD 30          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DIGOXIN 0.125 LECIVA            | TBL 30X0.125MG      | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| DIGOXIN 0.250 LECIVA            | TBL 30X0.25MG       | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ENAP-H                          | TBL 30              | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| FRAMYKOID                       | UNG 1X10GM          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| FURORESE 125                    | TBL 50X125MG        | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| IMUNOR                          | LYO 4X10MG          | 60,00     | 60,00     |          |          |     |
| LACIPIL 4MG                     | TBL OBD 28X4MG      | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| LOCOID LIPOCREAM 0,1%           | 1MG/G CRM 30G       | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| MANINIL 5                       | TBL 120X5MG         | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| MEGA MEDUNKOVY CAJ              | SPC 20X1.5G         | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| OPHTHALMO-AZULEN                | UNG OPH 1X5GM/7.5MG | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| PREDNISON 5 LECIVA              | TBL 20X5MG          | 40,00     | 40,00     |          |          |     |
| PROCTO-GLYVENOL                 | 400MG/40MG SUP 10   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| RIVOTRIL 2MG                    | TBL 30X2MG          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| SERETIDE DISKUS 50/100          | INH PLV 60X50/100RG | 3,00      | 0,00      |          |          |     |

| Název                          | Doplňk                 | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|--------------------------------|------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| SORTIS 10MG                    | TBL OBD 100X10MG       | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| SORTIS 10MG                    | TBL OBD 30X10MG        | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| SORTIS 40MG                    | TBL OBD 30X40MG        | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| VITAMIN E 400-SLOVAKOFARMA     | CPS 30X400MG           | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| XANAX 1MG                      | TBL 30X1MG             | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| PRESID 2.5 MG                  | TBL RET 30X2.5MG       | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| DIROTON 10 MG                  | TBL 100X10MG           | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ZODAC                          | POR TBL FLM 90X10MG    | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| SPASMED 15                     | POR TBL FLM 30X15MG    | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| VENTOLIN INHALER N             | INHSUSPSS200X100RG     | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| CORYOL 6,25                    | PORTBLNOB 30X6.25MG    | 9,00      | 9,00      |          |          |     |
| PIRAMIL 5 MG                   | POR TBL NOB100X5MG     | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| METFORMIN-TEVA 500 MG          | POR TBL FLM60X500MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| HUMALOG MIX25 100 IU/ML        | INJ SUS 5X3ML/300UT    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| LODOZ 5 MG                     | POR TBL FLM 30         | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| STADAMET 1000                  | PORTBLFLM120X1000MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| LORISTA 100                    | POR TBL FLM 28X100M    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| MINIRIN MELT 60 MCG            | POR LYO 30X60 RG       | 12,00     | 0,00      |          |          |     |
| STADAMET 1000                  | PORTBLFLM 60X1000MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| MINIRIN MELT 120 MCG           | POR LYO 30X120 RG      | 9,00      | 0,00      |          |          |     |
| RECOXA 15                      | POR TBL NOB 60X15MG    | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| INHIBACE 5 MG                  | POR TBL FLM 28X5MG     | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| QUAMATEL 40 MG                 | POR TBL FLM 56X40MG    | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ZIBOR 3500 IU                  | INJ SOL 10X0.2ML       | 12,00     | 12,00     |          |          |     |
| KVENTIAX 25 MG POTAHOVANE      | POR TBL FLM 30X25MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DOSTINEX 0,5 MG                | POR TBL NOB 2X0.5MG    | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| FENTALIS 50 MCG/H              | DRM EMP TDR 5X11.56    | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| VENLAFAXIN MYLAN 75 MG         | POR CPS PRO 30X75MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| NITRESAN 10 MG                 | POR TBL NOB 100X10M    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| VALZAP 160 MG POTAHOVANE       | POR TBL FLM 28X160M    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG      | POR TBL FLM 28X75MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| PROTEVASC 35 MG TABLETY S      | POR TBL PRO 60X35MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| EBIXA 20 MG                    | POR TBL FLM 28X20MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| MICARDIS 80 MG                 | POR TBL NOB 98X80MG    | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI  | POR TBL ENT 84X40MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| PRENESSA 4 MG                  | POR TBL NOB 90X4MG     | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| METFORMIN MYLAN 1000 MG        | POR TBL FLM 60X1000    | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| QUESTAX 60X100MG               | TBL                    | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| ROXILIP 10 MG                  | POR TBL FLM 98X10MG    | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| FOSAVANCE 70 MG/5600 IU        | POR TBL NOB 12         | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| HYDROCORTISON 10 MG            | POR TBL NOB 20X10MG    | 30,00     | 30,00     |          |          |     |
| TOLUCOMBI 80 MG/12.5 MG        | POR TBL NOB 28         | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SPERSADEX COMP.                | OPH GTT SOL 1X5ML      | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| ELIQUIS 2.5 MG                 | POR TBL FLM 168X2.5    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| TEZEO 40 MG                    | POR TBL NOB 28X40MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| RAPIDNORM 3000 MG              | POR.GRA.SOL.           | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY | POR TBL FLM 60X25MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| JARDIANCE 10 MG                | POR TBL FLM 90X1X10    | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| TONANDA 8 MG/5 MG/2.5 MG       | POR TBL NOB 30         | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ISOPRINOSINE                   | POR TBL NOB 100X500MG  | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| ZYRTEC                         | POR TBL FLM 90X10MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ZYRTEC                         | POR TBL FLM 50X10MG    | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| NASONEX                        | NAS SPR SUS 140X50RG   | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| KREON 25 000                   | POR CPS ETD 50         | 30,00     | 0,00      |          |          |     |
| IKAMETIN 150 MG                | POR TBL FLM 3X150MG II | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| LINOLADIOL N                   | VAG CRM 25GM           | 3,00      | 3,00      |          |          |     |

| Název                        | Doplňk                            | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|------------------------------|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| HELICID 20 ZENTIVA           | POR CPS ETD 28X20MG               | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| IMURAN 50 MG                 | POR TBL FLM 100X50MG              | 3,00      | 0,00      |           |           |          |
| CLARINASE REPETABS           | POR TBL PRO 7 II                  | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| COSYREL 5 MG/5 MG            | 5MG/5MG TBL FLM 30 I              | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| ENTRESTO 49 MG/51 MG         | 49MG/51MG TBL FLM 56              | 1,00      | 0,00      |           |           |          |
| ZALDIAR                      | 37,5MG/325MG TBL FLM 30X1         | 40,00     | 40,00     |           |           |          |
| KREON 10 000                 | 10000U CPS ETD 50                 | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| METFORMIN MYLAN 1000 MG      | 1000MG TBL FLM 180                | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| VENTOLIBER XAROPE INFANTIL - | 7,5MG/5ML+0,005MG/5ML SIR 1X200ML | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| LOCOID 0,1%                  | 1MG/G CRM 30G                     | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| <b>Celkem:</b>               |                                   |           |           | 111103,77 | 122214,75 | 11110,98 |

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: O80141

Osoba oprávněná za dodavatele