

Doklad číslo - O80169 z 8.3.2018 14:31:58.6770**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: 4778053380

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AMICLOTON	TBL 30	10,00	10,00			
AULIN	TBL 30X100MG	20,00	20,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	6,00	6,00			
CANDIBENE 200MG	TBL VAG 3X200MG	2,00	2,00			
COLCHICUM-DISPRT	TBL OBD 20X500RG	3,00	3,00			
COLINFANT NEW BORN	LYO 12X1ML	1,00	0,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 20X960MG	10,00	10,00			
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 10MG	TBL 20X10MG	6,00	6,00			
DIPROPHOS	7MG/ML INJ SUS 5X1ML	2,00	0,00			
DIVINA	TBL 3X21(=63)	2,00	0,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	11,00	0,00			
DUOMOX 1000	TBL 20X1000MG	2,00	2,00			
ECLARAN 10	GEL 1X45GM	3,00	0,00			
ENAP 10MG	TBL 100X10MG	1,00	1,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ERDOMED 225MG	GRA 20X225MG	1,00	0,00			
ERDOMED 300MG TOBOLKY	CPS 20X300MG	10,00	10,00			
EUTHYROX 100	TBL 100X100RG	10,00	10,00			
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	10,00	10,00			
FRONTIN 0.5MG	TBL 100X0.5MG	1,00	1,00			
FURORESE 40	TBL 100X40MG	3,00	0,00			
GLURENORM	TBL 30X30MG	10,00	10,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	3,00	0,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	2,00	0,00			
LERIVON 10MG	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	3,00	0,00			
MAGNEROT	TBL 50	1,00	1,00			
MILGAMMA N	CPS 50	3,00	3,00			
OBINADLO IDEALFLEX	KS 1 12CMX5M	3,00	3,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
OXAZEPAM LECIVA	TBL 20X10MG	10,00	10,00			
PENTASA	SUP 28X1GM	3,00	0,00			
PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	3,00	3,00			
PENTOMER RETARD 600MG	TBL RET 20X600MG	5,00	0,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	20,00	20,00			
RHEFLUIN	TBL 30	20,00	20,00			
SERETIDE DISKUS 50/100	INH PLV 60X50/100RG	6,00	0,00			
SERETIDE DISKUS 50/500	INH PLV 60X50/500RG	10,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SORTIS 10MG	TBL OBD 100X10MG	15,00	0,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 30X10MG	10,00	0,00			
TENORMIN 50	TBL OBD 28X50MG	10,00	0,00			
TILADE MINT	AER 2X(112X2MG/DAV)	10,00	0,00			
TIMOPTOL 0.5%	GTT OPH 1X5ML	4,00	0,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	3,00	0,00			
VIBROCIL	GEL NAS 1X12GM	1,00	1,00			
WARFARIN ORION 3MG	TBL 100X3MG	10,00	10,00			
WARFARIN ORION 5MG	TBL 100X5MG	10,00	10,00			
XALATAN	GTT OPH 3X2.5ML	5,00	5,00			
ZINNAT 250MG	TBL OBD 10X250MG	3,00	3,00			
ZINNAT 500MG	TBL OBD 10X500MG	20,00	20,00			
ZODAC	TBL OBD 10X10MG	2,00	0,00			
ZODAC	TBL OBD 30X10MG	3,00	3,00			
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	1,00	0,00			
ZOLEPTIL 50	TBL OBD 30X50MG	1,00	0,00			
PRESID 5MG	TBL RET 30X5MG	10,00	10,00			
PRESID 2.5 MG	TBL RET 30X2.5MG	10,00	0,00			
GERATAM 1200	TBL OBD 100X1200MG	1,00	1,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	20,00	0,00			
CELLCEPT 500 MG	POR TBL FLM50X500MG	36,00	33,00			
LOSEPRAZOL 20MG	TBL 28	3,00	0,00			
LORISTA	POR TBLFLM 84X50MG	4,00	4,00			
FROMILID	POR GRA SUS 1X60ML	4,00	0,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	4,00	0,00			
YADINE	POR TBL FLM 3X21=63	1,00	0,00			
DOXYHEXAL TABS	TBL 20X100MG	4,00	0,00			
NEUROL 0.5	POR TBL NOB30X0.5MG	10,00	10,00			
RAMIL 10	POR TBLNOB 90X10MG	1,00	1,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	40,00	0,00			
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	4,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
ATROVENT N	INH SOL PSS200X20RG	10,00	0,00			
LACRISYN	GTT OPH 1X10ML	10,00	0,00			
AGEN 10	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	3,00			
ATRAM 12.5	POR TBLNOB30X12.5MG	8,00	8,00			
AERIUS	POR TBL FLM 30X5MG	3,00	3,00			
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	7,00	0,00			
LYRICA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	10,00	0,00			
XYZAL	POR TBL FLM 50X5MG	1,00	1,00			
ALPHA D3 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	10,00	10,00			
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	10,00	10,00			
NASOFAN	NAS SPR SUS 120 DAV	5,00	5,00			
NISITA NOSNI MAST	10G	1,00	0,00			
FORMOTEROL EASYHALER	INH PLV 120X12RG	1,00	1,00			
LUSOPRESS	TBL 28X20MG	10,00	10,00			
LODOZ 10 MG	POR TBL FLM 30	6,00	6,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBL NOB 50X80MG	1,00	0,00			
DIFFUSIL H FORTE B85	SPR 1X150ML	1,00	0,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
DUOTRAV 40 MCG/ML + 5MG/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	2,00	2,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 90X0.4M	1,00	1,00			
TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG	POR TBL NOB 28X250M	5,00	0,00			
OTIPAX	AUR GTT SOL 1X16GM	2,00	2,00			
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	20,00	20,00			
RIVODARON 200	POR TBL NOB 60X200M	6,00	6,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ZIBOR 3500 IU	INJ SOL 10X0.2ML	3,00	3,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	3,00	0,00			
TIAPRIDAL	POR TBL NOB 50X100M	5,00	5,00			
OLWEXYA 75 MG	POR CPS PRO 28X75MG	4,00	4,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	5,00	0,00			
ZIBOR 2500 IU	INJ SOL 10X0.2ML	5,00	5,00			
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 98X20MG	2,00	0,00			
MYCOPHENOLAT MOFETIL SANDOZ	POR TBL FLM 50X500M	6,00	6,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	10,00	10,00			
AMLORATIO 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	3,00	3,00			
GRANISETRON MYLAN 1 MG	POR TBL FLM 10X1MG	10,00	10,00			
STADAMET 850	POR TBL FLM 60X850	4,00	4,00			
ELIFY 150 MG	POR CPS PRO 30X150M	3,00	0,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120X25/	4,00	0,00			
CEZERA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	3,00	3,00			
VIMPAT 100 MG	POR TBL FLM 56X100M	4,00	4,00			
EMEND 125 MG + 80 MG	POR CPS DUR 1(125MG	2,00	0,00			
MIRTAZAPIN MYLAN 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	3,00	0,00			
CARVESAN 6.25	POR TBL NOB 100X6.2	3,00	3,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	3,00	3,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 50X100M	2,00	2,00			
DIFFUSIL CARE	SPR 150ML	1,00	0,00			
INDAPAMID STADA 1.5 MG	POR TBL PRO 100X1.5	2,00	2,00			
GRANEGIS 1 MG	POR TBL FLM 10X1MG	5,00	5,00			
OMEPRAZOL TEVA PHARMA 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	1,00	1,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	4,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
TENA FOR MEN LEVEL 3	16KS 710ML	3,00	3,00			
AMOKSIKLAV 457 MG/5 ML	POR PLV SUS 70ML	3,00	3,00			
MUSCORIL INJ	INJ SOL 6X2ML/4MG	2,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	10,00	0,00			
BLUECAP SAMPON	150ML	1,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	10,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	10,00	0,00			
BISOPROLOL MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	3,00	3,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	2,00			
GLIMEPIRID MYLAN 2 MG	POR TBL NOB 90X2MG	1,00	0,00			
AMLODIPIN ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	1,00	0,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	10,00	10,00			
EGILOK SUCC 100 MG	POR TBL PRO 100X100	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 200 MG	POR TBL PRO 30X200M	1,00	0,00			
EGILOK SUCC 200 MG	POR TBL PRO 100X200	1,00	0,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	30,00	0,00			
AMLATOR 10 MG/5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90	1,00	1,00			
CARZAP 8 MG	POR TBL NOB 28X8MG	3,00	3,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
CANOCORD 16 MG	POR TBL NOB 28X16MG	4,00	4,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 30GM	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
AMEDO 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
ELIQUIS 2,5 MG	POR TBL FLM 20X2.5M	1,00	0,00			
XARELTO 15 MG	TBL FLM 28X15MG	2,00	2,00			
MOXONIDIN MYLAN 0.4 MG	POR TBL FLM 98X400R	1,00	1,00			
VALSACOR 160 MG	POR TBL FLM 84X160M	2,00	2,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 90X40MG	2,00	2,00			
PRENESSA 4 MG	POR TBL NOB 90X4MG	3,00	3,00			
DORZOGEN COMBI 20 MG/ML + 5 MG/	OPH GTT SOL 3X5ML	1,00	1,00			
SORVASTA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00	0,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM100X10MG	2,00	2,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 20	1,00	1,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 50	2,00	2,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	5,00	5,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLV. TBL.	POR TBL ENT 98X20MG	2,00	2,00			
QUESTAX 25 MG	POR TBL FLM 60X25MG	2,00	2,00			
XARELTO 15MG	98TBL	2,00	0,00			
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	5,00	5,00			
TIMOLOL-POS 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	4,00	0,00			
PERINPA 8 MG/2.5 MG	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
NATURAL PROPOLIS SPRAY	15ML	2,00	0,00			
BIOFENAC 100 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 60X100M	4,00	4,00			
MOMETASON FUROAT CIPLA 50	NAS SPR SUS 140X50R	3,00	3,00			
SPERSADEX COMP.	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	0,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 120X500	1,00	0,00			
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	5,00	5,00			
MELOVIS 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	2,00	0,00			
ACC SIRUP PRO DETI	POR SIR 100ML	1,00	0,00			
NEUROMULTIVIT	POR.TBL.FLM.100	1,00	1,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
ACLEXA 200 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 30X200M	5,00	5,00			
CHOLIB 145 MG/20 MG	POR TBL FLM 30	3,00	0,00			
CHOLIB 145 MG/40 MG	POR TBL FLM 30	3,00	0,00			
RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMU/2	INH PLV DOS 1X30 DA	10,00	10,00			
BETADINE DRM.UNG.	1X100G 10%	1,00	1,00			
LETROX 125	POR TBL NOB 100X125MCG	5,00	5,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	8,00	0,00			
MANDLOVY KREM	50G	2,00	0,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
FYCOMPA 6 MG	POR TBL FLM 28X6MG	3,00	0,00			
UBRETID 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	3,00	0,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	20,00	0,00			
TOBREX LA	OPH GTT SOL 5ML/15MG	1,00	0,00			
FUCIDIN	DRM UNG 1X15GM 2%	3,00	3,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
XIGDUO 5 MG/1000 MG	POR TBL FLM 60	4,00	0,00			
LIPANTHYL 267 M	POR CPS DUR 90X267MG	3,00	3,00			
VERSATIS 5% LÉČIVÁ NÁPLAST	DRM EMP MED 20	1,00	1,00			
PREGABALIN SANDOZ 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	2,00	0,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	10,00	10,00			
KLACID 250 MG/5 ML	POR GRA SUS 1X100ML	2,00	0,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	20,00	20,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	10,00	10,00			
ALPHAGAN	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	10,00			
AERINAZE 2,5 MG/120 MG	POR TBL RET 10	2,00	2,00			
PAMPELISKA KOREN SYPANY	100 G	2,00	2,00			
GOPTEN 4 MG	CPS DUR 28X4MG	3,00	3,00			
ISOPTIN 40 MG	TBL FLM 50X40MG	2,00	2,00			
KLACID 250 MG/5 ML	POR GRA SUS 60MLX50MG/ML	2,00	0,00			
VITAROS 3 MG/G KRÉM	CRM 4X100MGX3MG/GM	1,00	0,00			
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	10,00	10,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BETAXA 20	20MG TBL FLM 100	2,00	2,00			
ROZTOK VISKOELASTICKÝ	INJEKCE 1X2ML/30MG,HRAZENY 3 APLIKACE DO	6,00	6,00			
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 5 MG	5MG TBL NOB 20(1X20)	7,00	0,00			
KVENTIAX PROLONG 50 MG	50MG TBL PRO 60	4,00	0,00			
AMISULPRID GENERICS 50 MG	50MG TBL NOB 30	3,00	3,00			
Tbl.Zinek GLO	tbl.100	1,00	1,00			
NEBIVOLOL SANDOZ 5 MG	5MG TBL NOB 98	1,00	1,00			
FENOFIX 267 MG	POR CPS DUR 30X267M	1,00	1,00			
Celkem:				123439,37	135953,39	12514,02

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: O80169

Osoba oprávněná za dodavatele