

Doklad číslo - O80185 z 9.3.2018 14:53:29.6290**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: 4778054557

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	30,00	30,00			
BETADINE	LIQ 1X30ML	10,00	10,00			
CIPLOX 500	TBL OBD 10X500MG	10,00	10,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 15MG	TBL 10X15MG-BLISTR	20,00	20,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 20X960MG	5,00	5,00			
CYTEAL	LIQ 1X500ML	2,00	2,00			
DERMOVATE	CRM 1X25GM 0.05%	10,00	10,00			
DIAZEPAM DESITIN RECT.TUBE 10MG	ENM 5X2.5ML/10MG	2,00	2,00			
DITHIADEN	TBL 20X2MG	20,00	20,00			
ERDOMED 300MG TOBOLKY	CPS 10X300MG	4,00	4,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	10,00	10,00			
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	20,00	20,00			
GELARGIN	GEL 1X25GM	6,00	6,00			
HUMULIN M3 (30/70) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	10,00	10,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	TBL 20X25MG	10,00	10,00			
IMAZOL	CRM PST 1X30GM	10,00	10,00			
KLION-D 100	TBL VAG 10	2,00	2,00			
MORPHIN BIOTIKA 1%	INJ 10X1ML/10MG	30,00	30,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON	UNG OPH 1X5GM 0.5%	6,00	6,00			
PREDNISON 20 LECIVA	TBL 20X20MG(BLISTR)	30,00	30,00			
PRUBAN C.6	1M	5,00	5,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	8,00	8,00			
SAB SIMPLEX	SUS 1X30ML	2,00	2,00			
SERETIDE DISKUS 50/250	INH PLV 60X50/250RG	10,00	0,00			
SERETIDE DISKUS 50/500	INH PLV 60X50/500RG	15,00	0,00			
VIDISIC	GEL OPH 1X10GM	3,00	3,00			
WARFARIN ORION 3MG	TBL 100X3MG	10,00	10,00			
XANAX 0.25MG	TBL 30X0.25MG	5,00	5,00			
JEHLA NOVOFINE	VEL.31G X 6MM,BAL.1	3,00	3,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	10,00	10,00			
BACTIGRAS 10X10CM	BAL/10KS/ 0,5%CHLORHEXIDINACETÁT 7457	5,00	5,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	2,00	0,00			
LORATADIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB30X10MG	2,00	2,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
IBUMAX 400 MG	PORTBLFLM30X400MG	4,00	4,00			
MONOTAB SR	POR TBL PRO50X100MG	1,00	1,00			
DITUSTAT	POR GTT SOL 1X25ML	2,00	2,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 1X5ML	2,00	2,00			
ARICEPT 10 MG	TBL OBD 28X10MG	10,00	8,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
FOSINOPRIL-TEVA 20 MG	POR TBL NOB30X20 MG	10,00	10,00			
ROZEX KREM	CRM 1X30GM	4,00	4,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	5,00	5,00			
OLTAR 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	3,00			
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	40,00	40,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	10,00	10,00			
INFADOLAN	DRM UNG 1X100GM	2,00	2,00			
ZOLPINOX	POR TBL FLM 50X10MG	5,00	5,00			
DICLOFENAC DUO PHARMASWISS 75	POR CPS RDR 30X75MG	20,00	20,00			
CURACNE 20 MG MEKKA TOBOLKA	POR CPS MOL 30X20MG	2,00	2,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	5,00	0,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 50X20MG	1,00	1,00			
POLINAIL 80MG/G	DRM.LAC.UGC.1X3.3ML	3,00	0,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	6,00	6,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 45 MG	POR TBL FLM 30X45MG	3,00	0,00			
CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG	6,00	6,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	3,00	3,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	5,00	5,00			
AMEDO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	2,00	2,00			
AURORIX 300 MG	POR TBL FLM 30X300M	3,00	3,00			
MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	4,00	4,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	4,00	4,00			
BETAXA 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
MESTINON	POR TBL OBD 150X60M	10,00	10,00			
CARZAP HCT 16 MG/12.5 MG TABLE	POR TBL NOB 28	5,00	5,00			
AMEDO 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
ZOLOFT 50MG	TBL OBD 100X50MG	4,00	4,00			
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	4,00	4,00			
KETILEPT 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	3,00	3,00			
FORTILIP 267 MG	POR CPS DUR 90X267M	2,00	2,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 168X5MG	2,00	2,00			
BIOFENAC 100 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 60X100M	4,00	4,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTH.EGI	POR TBL NOB 28 I	4,00	0,00			
ADVANTAN MLEKO	DRM EML 1X20GM/20MG	2,00	2,00			
HERPESIN 400	POR TBL NOB 25X400MG	4,00	4,00			
CALCICHEW D3 LEMON 800 IU	POR TBL MND 60	4,00	4,00			
DORETA 37,5 MG/325 MG	POR TBL FLM 9X10	3,00	3,00			
PRENEWEL 8 MG/2,5 MG	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	6,00	6,00			
VEROGALID ER 240 MG	POR TBL PRO 100X240MG	3,00	3,00			
KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	4,00	4,00			
BRUFEN 600 MG	GRA EFF 20X600MG	2,00	2,00			
FEMOSTON CONTI	TBL FLM 28X1MG/5MG	3,00	3,00			
ALOPURINOL SANDOZ 300 MG	300MG TBL NOB 30	3,00	3,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	4,00	4,00			
LEVELANZ 500 MG	500MG TBL FLM 56 II	2,00	2,00			
ADVANTAN KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	10,00	10,00			
FLUCON 1mg/ml oph.gtt.sus. 1x5ml		4,00	4,00			
TOBRADEX	3MG/ML+1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	10,00	10,00			
KLIOGEST	TBL OBD 1X28	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				83631,39	92075,85	8444,46

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: O80185

Osoba oprávněná za dodavatele