

Doklad číslo - O80204 z 12.3.2018 14:54:36.7640**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: 4778055801

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90 IVX5MG	10,00	10,00			
SERETIDE DISKUS 50	50MCG/500MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	4,00	4,00			
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 30	4,00	0,00			
ACIDUM FOLICUM LECIVA	DRG 30X10MG	20,00	20,00			
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	0,00			
AMOKSIKLAV 625MG	TBL OBD 21X625MG	4,00	4,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
BUVENTOL EASYHALER	INH DOS 200X200RG	1,00	1,00			
CARDILAN	TBL 100	10,00	10,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	TBL 10X30MG-BLISTR	10,00	10,00			
COLINFANT NEW BORN	LYO 12X1ML	1,00	0,00			
DIMEXOL	POR TBL NOB 30X200M	12,00	12,00			
DIPROPHOS	7MG/ML INJ SUS 5X1ML	2,00	0,00			
DIVINA	TBL 3X21(=63)	2,00	0,00			
EMADINE	GTT OPH 1X5ML/2.5MG	2,00	2,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ERDOMED 225MG	GRA 20X225MG	1,00	0,00			
FAKTU	50MG/G+10MG/G RCT UNG 20G	10,00	10,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	AER DOS 120X50RG	3,00	0,00			
FURORESE 40	TBL 100X40MG	3,00	0,00			
FURORESE 500	TBL 100X500MG	2,00	0,00			
LACIDOFIL	CPS 1X45	1,00	1,00			
LEKOPTIN RETARD	TBL RET 20X240MG	3,00	3,00			
LERIVON 10MG	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	3,00	0,00			
LEXAURIN 3	TBL 30X3MG	30,00	30,00			
LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 30G	5,00	5,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
ORGAMETRIL	TBL 30X5MG	4,00	0,00			
PENTOMER RETARD 600MG	TBL RET 20X600MG	5,00	0,00			
PIMAFUCORT	UNG 1X15GM	2,00	2,00			
PROPOLIS	SPR 15ML VCELPO	3,00	0,00			
PROTHIADEN 25	DRG 30X25MG	5,00	5,00			
REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 40	2,00	2,00			
SERETIDE DISKUS 50/100	INH PLV 60X50/100RG	6,00	6,00			
SERETIDE DISKUS 50/500	INH PLV 60X50/500RG	10,00	0,00			
SOLMUCOL	PAS 24X100MG	1,00	1,00			

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			
SORTIS 20MG	TBL OBD 30X20MG	4,00	0,00			
TALVOSILEN FORTE	CPS 20	6,00	6,00			
TAMOXIFEN 10 EBEWE	TBL 100X10MG	1,00	1,00			
TENSIOMIN 25MG	TBL 30X25MG	2,00	2,00			
TILADE MINT	AER 2X(112X2MG/DAV)	10,00	0,00			
TIMOPTOL 0.5%	GTT OPH 1X5ML	4,00	0,00			
UTROGESTAN	CPS 30X100MG	3,00	3,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	2,00	0,00			
GAZA SKLADANA KOMPRESY	100KS 5X5CM 8VRSTEV	5,00	5,00			
PRESID 2.5 MG	TBL RET 30X2.5MG	10,00	0,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	30,00	0,00			
MODAFEN	TBL OBD 24	1,00	1,00			
WELLBUTRIN SR	TBL RET 60X150MG	3,00	3,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	10,00	10,00			
NEUROMULTIVIT	100MG/200MG/0,2MG TBL FLM 20	1,00	1,00			
MYCOMAX 150	CPS 3X150MG	4,00	4,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	4,00	0,00			
CIPRALEX 10MG	POR.TBL.28X10MG	4,00	4,00			
NALCROM	CPS 100X100MG	3,00	3,00			
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	5,00	5,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	40,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
LORISTA H 50 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	1,00	1,00			
AERIUS	POR TBL FLM 10X5MG	3,00	3,00			
TANNO-HERMAL LOTIO	100ML	1,00	0,00			
PARONTAL F5	STM GEL 15ML	1,00	0,00			
ARICEPT 10 MG	TBL OBD 28X10MG	3,00	0,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	10,00	10,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	10,00	10,00			
CARTEOL LP 2%	OPH GTT PRO 3X3ML	2,00	2,00			
CROMOHEXAL	NAS SPR SOL 1X15ML	3,00	3,00			
NISITA NOSNI MAST	10G	1,00	0,00			
DIFFUSIL H FORTE B85	SPR 1X150ML	1,00	0,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 90X10MG	5,00	5,00			
STADAMET 1000	PORTBLFLM120X1000MG	3,00	3,00			
STADAMET 1000	PORTBLFLM 60X1000MG	5,00	5,00			
LORISTA 25	POR TBL FLM 28X25MG	4,00	4,00			
DUOTRAV 40 MCG/ML + 5MG/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	2,00	2,00			
MATRIFEN 100 MCG/H	DRM EMP TDR 5X11MG	5,00	5,00			
TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG	POR TBL NOB 28X250M	5,00	0,00			
FENOFIX 267 MG	POR CPS DUR 90X267M	1,00	0,00			
CAVINTON FORTE	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	3,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	3,00	0,00			
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.	10,00	10,00			
GLYCLADA 30 MG TABLETY S RIZENY	POR TBL RET 90X30MG	10,00	10,00			
BETAHISTIN-RATIOPHARM 24 MG	POR TBL NOB 60X24MG	3,00	3,00			
PRENEWEL 2 MG/0.625 MG	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
APO-PANTO 40	POR TBL ENT 100X40M	2,00	2,00			
ELIFY 150 MG	POR CPS PRO 30X150M	3,00	0,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120X25/	6,00	0,00			
EMEND 125 MG + 80 MG	POR CPS DUR 1(125MG	2,00	0,00			
DIFFUSIL CARE	SPR 150ML	1,00	0,00			
AERIUS 2.5 MG	POR TBL DIS 30X2.5M	6,00	6,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	3,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	4,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
MOXOSTAD 0.3 MG	POR TBL FLM 100X0.3	2,00	2,00			
MUSCORIL INJ	INJ SOL 6X2ML/4MG	3,00	0,00			
POLINAIL 80MG/G	DRM.LAC.UGC.1X3.3ML	1,00	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			
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	2,00	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			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	10,00	10,00			
GLIMEPIRID MYLAN 2 MG	POR TBL NOB 90X2MG	1,00	0,00			
AMLODIPIN ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	1,00	0,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 24 MG	POR TBL NOB 60X24MG	2,00	2,00			
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			
METHOTREXAT EBEWE 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	3,00	3,00			
ATORIS 80	POR TBL FLM 30X80MG	3,00	3,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 84X40MG	2,00	2,00			
WARFARIN PMCS 2MG	TBL 100X2MG	2,00	2,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	3,00	3,00			
SORVASTA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00	0,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	5,00	5,00			
COMBAIR	INH SOL PSS 180DAVE	3,00	3,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	10,00	10,00			
NATURAL PROPOLIS SPRAY	15ML	2,00	0,00			
BISOPROLOL MYLAN 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	1,00	1,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	6,00	0,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	2,00	0,00			
VASOPIRIN 100 MG	POR TBL ENT 60X100M	1,00	1,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	5,00	5,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
SPERSADEX COMP.	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	0,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	3,00	3,00			
MELOVIS 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	5,00	0,00			
ALERPALUX 1 MG/ML OCNI KAPKY. R	OPH GTT SOL 1X5ML/5	3,00	3,00			
ACC SIRUP PRO DETI	POR SIR 100ML	1,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
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			
PIOGLITAZON MYLAN 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	3,00	3,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	8,00	0,00			
DUORESP SPIROMAX 160	INH PLV 1X120DÁV	4,00	0,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
UBRETID 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	3,00	0,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	30,00	0,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	10,00	10,00			
KLYSMA SALINICKE	1 x 135 ml, plast	5,00	5,00			
TARKA 180/2 MG TBL.	POR TBL RET 98	2,00	2,00			
KLACID 125 MG/5 ML	POR GRA SUS 100MLX25MG/ML	1,00	0,00			
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL PRO 100X240MG	10,00	10,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	10,00	10,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
AFONILUM SR 250 MG	POR CPS PRO 50X250MG	3,00	3,00			
KLACID 250 MG/5 ML	POR GRA SUS 1X100ML	2,00	0,00			
PROSPAN SIRUP	200ML	2,00	0,00			
AERINAZE 2,5 MG/120 MG	POR TBL RET 10	2,00	2,00			
BLOXAZOC 25 MG	TBL PRO 30X25MG	5,00	0,00			
LIPERTANCE 20 MG/10 MG/10 MG	TBL FLM 30X20MG/10MG/10MG I	3,00	0,00			
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			
EMERADE 500 MIKROGRAMŮ	INJ SOL PEP 1X0,5MLX500RG	1,00	1,00			
PROSPAN	SIR 100ML	2,00	0,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	75MG/650MG TBL PRO 60 II	2,00	2,00			
ZINERYT	40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML	1,00	1,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	2,00	0,00			
RYTMONORM 150 MG	150MG TBL FLM 50	4,00	4,00			
KVENTIAX PROLONG 50 MG	50MG TBL PRO 60	4,00	0,00			
VASOCARDIN 50	50MG TBL NOB 50	10,00	10,00			
FLAVOBION	70MG TBL FLM 50	2,00	0,00			
ZENARO	5MG TBL FLM 50 IV	1,00	1,00			
EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	20,00	0,00			
Celkem:				113129,06	124476,86	11347,80

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: O80204

Osoba oprávněná za dodavatele