

Doklad číslo - O80244 z 15.3.2018 14:20:23.5190**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: 4778059296

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AJATIN PROFAR.TINKT.+MECH.ROZP.	TCT 1X25ML+ROZPR.	2,00	2,00			
ALPICORT	SOL 1X100ML	2,00	2,00			
AMOKSIKLAV 1G	TBL OBD 14X1GM	10,00	10,00			
BALNEUM HERMAL PLUS	LIQ 1X500ML	1,00	0,00			
BISTON	TBL 50X200MG	2,00	2,00			
BUSPIRON-EGIS 5MG	TBL 60X5MG	4,00	4,00			
BUVENTOL EASYHALER	INH DOS 200X200RG	1,00	1,00			
DEOXYMYKOID	TBL 10X100MG	10,00	0,00			
DUOMOX 750	TBL 20X750MG	2,00	2,00			
EUTHYROX 100	TBL 100X100RG	20,00	20,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	AER DOS 120X50RG	5,00	0,00			
INSULATARD HM 100M.J./ML-PENFIL	INJ 5X3ML/300UT	2,00	2,00			
KETONAL 5% KREM	CRM 1X50GM	2,00	2,00			
ECOBEC 250 MCG	AER DOS 1X200DáVEK	2,00	0,00			
GERATAM 1200	TBL OBD 100X1200MG	2,00	2,00			
DIFFERINE GEL	GEL 1X30GM/30MG	1,00	1,00			
CIALIS	20MG TBL FLM 2	1,00	1,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	10,00	10,00			
CORYOL 25	POR TBL NOB30X25MG	6,00	6,00			
AERIUS	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	2,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 30X10MG	8,00	8,00			
FORADIL	INH PLV CPS 60X12RG	5,00	5,00			
BELOSALIC	DRM SOL 1X50ML	4,00	4,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X4MG	2,00	2,00			
CYMBALTA 60 MG	POR CPS ETD 28X60MG	5,00	5,00			
INHIBACE 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	3,00	3,00			
DIAPREL MR	POR TBL RET 120X30M	10,00	10,00			
ALENDRONAT SANDOZ 70	POR TBL NOB 12X70MG	1,00	1,00			
FENTALIS 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X5.78M	10,00	10,00			
LANTUS 100 SOLOSTAR	SDR INJ SOL 5X3ML S	30,00	0,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	10,00	0,00			
GLIMEPIRID MYLAN 2 MG	POR TBL NOB 90X2MG	1,00	0,00			
BETALOC ZOK 100 MG	POR TBL PRO 100X100	10,00	10,00			
CONCOR COMBI 5 MG/5 MG	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
ATORIS 30	POR TBL FLM 30X30MG	5,00	5,00			
DUAC GEL	DRM GEL 15 GM	3,00	3,00			
ENSURE PLUS BANAN	1X220ML	10,00	10,00			
ENSURE PLUS LESNI OVOCE	1X220ML	10,00	10,00			
DESLOTRATADIN ZENTIVA	POR TBL FLM 50X5MG	4,00	4,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300M	5,00	5,00			
FOSAVANCE 70 MG/5600 IU	POR TBL NOB 12	1,00	1,00			
HYDROCORTISON 10 MG	POR TBL NOB 20X10MG	100,00	100,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	10,00	10,00			
CEFZIL O.S. 250 MG	POR PLV SUS 60MLX50MG/ML	4,00	4,00			
BIOFENAC 100 MG	POR PLV SOL 20X100M	1,00	1,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	20,00	0,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	10,00	10,00			
BIGITAL 5 MG/10 MG	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
DESLOTATADINE ACTAVIS 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	2,00	2,00			
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	8,00	8,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	30,00	30,00			
FLAREX 1 MG/ML OČNÍ KAPKY,	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	2,00	2,00			
LINOLA-FETT OLBAD	OLE 1X200ML	2,00	2,00			
MILGAMMA N	CPS 50	4,00	4,00			
PANZYTRAT 25000	CPS 50 (SKLO)	3,00	3,00			
PHENAEMALETEN	TBL 50X15MG	2,00	2,00			
RISPERDAL	SOL 1X30ML/30MG	6,00	6,00			
TRITACE 2,5 MG	POR TBL NOB 20X2.5MG	10,00	10,00			
VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	5,00	5,00			
VITAMIN B12 LECIVA 300MCG	INJ 5X1ML/300RG	3,00	3,00			
XALATAN	GTT OPH 1X2.5ML	1,00	1,00			
XANAX 2MG	TBL 50X2MG	3,00	3,00			
ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	20,00	20,00			
TRAUMEEL S HEEL	UNG 50GM	2,00	2,00			
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	4,00	4,00			
LOZAP 50	TBL.POR.FLM.30X50MG	6,00	6,00			
MYCOMAX 150	CPS 3X150MG	2,00	2,00			
XYZAL	POR TBL FLM 14X5MG	2,00	2,00			
LORISTA	POR TBLFLM 84X50MG	5,00	5,00			
LOKREN 20MG	POR TBL FLM 98X20MG	10,00	10,00			
RANISAN 150 MG	POR TBLFLM60X150MG	10,00	10,00			
RAMIL 5	POR TBLNOB 90X5MG	3,00	3,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	40,00	0,00			
RAPAMUNE 1 MG	POR TBL OBD100X1MG	4,00	4,00			
TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X96ML	2,00	0,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	6,00	6,00			
OPATANOL	OPH GTT SOL 1X5ML	5,00	0,00			
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBLFLM 90X50MG	20,00	20,00			
RIVODARON 200	POR TBL NOB 60X200M	6,00	6,00			
LISKANTIN	POR TBL NOB 100X250	2,00	2,00			
VOLTAREN ACTIGO EXTRA	POR TBL OBD 20X25MG	3,00	3,00			
ZOXON 4	POR TBL NOB 90X4MG	6,00	6,00			
MYFENAX 250 MG	POR CPS DUR 100X250	10,00	10,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	20,00	20,00			
VITAMIN E 200 ZENTIVA	CPS 30X200MG	5,00	5,00			
TORVAZIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	8,00	8,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 60X500M	6,00	6,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
RAMIPRIL H 2.5MG/12.5MG ACTAVIS	POR TBL NOB 30	2,00	2,00			
VALZAP COMBI 80 MG/12.5 MG POTA	POR TBL FLM 28X80MG	2,00	2,00			
MERTENIL 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X10MG	2,00	2,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 45 MG	POR TBL FLM 30X45MG	3,00	3,00			
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	2,00	0,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	4,00	4,00			

Název	Doplněk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	25,00	0,00			
PANCREOLAN FORTE 60	POR TBL ENT 60X220	10,00	10,00			
METFORMIN MYLAN 850 MG	POR TBL FLM 60X850M	5,00	5,00			
TARGIN 10/5 MG TABLETY S PRODLO	POR TBL PRO 60X10/5	5,00	5,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 50X8MG	4,00	4,00			
MEMANTIN SANDOZ 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	2,00	2,00			
MEMANTIN SANDOZ 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	1,00	1,00			
QUETIAPIN MYLAN 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	6,00	6,00			
SPERSADEX COMP.	OPH GTT SOL 1X5ML	3,00	0,00			
ZOREM 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	6,00	2,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 90X5MG	3,00	3,00			
METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	2,00	2,00			
VIPIDIA 25 MG	POR TBL FLM 28X25MG	6,00	6,00			
TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 90X40MG	8,00	8,00			
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 90X145MG	5,00	5,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	10,00	10,00			
RYTMONORM 300 MG	POR TBL FLM 100X300MG	4,00	0,00			
METAMIZOL STADA 500MG	TBL 20X500MG	1,00	1,00			
LYRICA 300 MG	CPS DUR 56X300MG	4,00	4,00			
MICTONORM 15 MG POTAHOVANÉ	15MG TBL FLM 30	3,00	3,00			
METFORMIN MYLAN 1000 MG	1000MG TBL FLM 180	2,00	2,00			
PANZYNORM FORTE-N	20000U TBL ENT 30	3,00	3,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 200 MG	200MG TBL PRO 30 III	20,00	20,00			
Celkem:				176196,96	193842,50	17645,54

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: O80244

Osoba oprávněná za dodavatele