

Doklad číslo - O80279 z 19.3.2018 15:20:43.2990**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: 4778061736

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ALPICORT F	SOL 1X100ML	3,00	3,00			
AMICLTON	TBL 30	10,00	10,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
BALNEUM HERMAL	LIQ 1X500ML	1,00	1,00			
BETADINE	LIQ 1X30ML	3,00	3,00			
BISACODYL-K	DRG 105X5MG	3,00	3,00			
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			
DALACIN C 300MG	CPS 16X300MG	10,00	10,00			
DICLOFENAC AL 25	TBL OBD 100X25MG	1,00	1,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 100X100MG	3,00	3,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	20,00	20,00			
DIVINA	TBL 3X21(=63)	2,00	0,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	11,00	0,00			
DOXYHEXAL TABS	TBL 10X100MG	5,00	0,00			
ECLARAN 10	GEL 1X45GM	3,00	0,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ERDOMED 225MG	GRA 20X225MG	1,00	0,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	10,00	10,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	AER DOS 120X50RG	4,00	0,00			
FLOXAL	GTT OPH 1X5ML	5,00	5,00			
FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	5,00	5,00			
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	10,00	10,00			
FUORESE 500	TBL 100X500MG	2,00	0,00			
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			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	5,00	5,00			
NOLICIN	TBL OBD 20X400MG	6,00	6,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOLIN	UNG OPH 1X5GM	10,00	10,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON	UNG OPH 1X5GM 0.5%	10,00	10,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
PENBENE 1 000 000	TBL OBD 30X1MU	1,00	1,00			
PENBENE 1500000	TBL OBD 21	1,00	1,00			
PENTOMER RETARD 600MG	TBL RET 20X600MG	5,00	0,00			
PIMAFUCIN	CRM 1X30GM 2%	3,00	3,00			
PREDNISON 20 LECIVA	TBL 20X20MG(BLISTR)	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
PROPOLIS	SPR 15ML VCELPO	3,00	0,00			
RIBOMUNYL	GRA 20KS(SACKY)	2,00	0,00			
SERETIDE DISKUS 50/500	INH PLV 60X50/500RG	10,00	0,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 30X10MG	10,00	0,00			
SORTIS 20MG	TBL OBD 30X20MG	5,00	0,00			
SPIROPENT	SIR 1X100ML/0.1MG	3,00	0,00			
SPIROPENT	TBL 20X0.02MG	5,00	0,00			
TILADE MINT	AER 2X(112X2MG/DAV)	10,00	0,00			
TIMOPTOL 0.5%	GTT OPH 1X5ML	4,00	0,00			
TRITICO AC 75	TBL RET 30X75MG	4,00	4,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	3,00	0,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	2,00	0,00			
VINPOCETINE 5MG	TBL 50X5MG	5,00	0,00			
XALATAN	GTT OPH 3X2.5ML	10,00	10,00			
ZINNAT 250MG	TBL OBD 10X250MG	5,00	5,00			
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	1,00	0,00			
PRESID 2.5 MG	TBL RET 30X2.5MG	10,00	0,00			
ECOBEC 250 MCG	AER DOS 1X200DáVEK	2,00	0,00			
CELLCEPT 500 MG	POR TBL FLM50X500MG	18,00	0,00			
LOSEPRAZOL 20MG	TBL 28	3,00	0,00			
RECTODELT 100 MG	SUP 4X100MG	10,00	0,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	4,00	0,00			
HYTRIN 5 MG	POR TBL NOB 84X5MG	2,00	2,00			
DOXYHEXAL TABS	TBL 20X100MG	4,00	0,00			
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			
OBINADLO ELASTICKE LENKIDEAL S	15 CM X 5 M V NATAZ	4,00	4,00			
OBINADLO ELASTICKE LENKIDEAL S	10 CM X 5 M V NATAZ	6,00	6,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	10,00	10,00			
GLUCOPHAGE 850 MG	POR TBLFLM100X850MG	5,00	5,00			
ESPRITAL 30	POR TBL FLM 30X30MG	4,00	4,00			
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	5,00	5,00			
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	8,00	0,00			
TANNO-HERMAL LOTIO	100ML	1,00	0,00			
PARONTAL F5	STM GEL 15ML	1,00	0,00			
APO-OME 20	POR CPS ETD 14X20MG	2,00	2,00			
NISITA NOSNI MAST	10G	1,00	0,00			
ACYLPYRIN	TBL 10X500MG	10,00	10,00			
AKINETON	POR TBL NOB 50X2MG	6,00	0,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2.5ML	10,00	10,00			
ROREND ORO TAB 0,5 MG	POR TBL DIS 30X0,5M	2,00	0,00			
TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG	POR TBL NOB 28X250M	5,00	0,00			
AGAPURIN SR 400	POR TBL PRO 100X400	5,00	0,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	3,00	0,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 14X40MG	2,00	2,00			
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.	20,00	20,00			
ZOLPINOX	POR TBL FLM 50X10MG	2,00	2,00			
BETASERC 16	16MG TBL NOB 60	5,00	5,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	10,00	10,00			
ELIFY 75 MG	POR CPS PRO 30X75MG	3,00	0,00			
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 98X20MG	2,00	0,00			
ELIFY 150 MG	POR CPS PRO 30X150M	3,00	0,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120X25/	10,00	0,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBL 120X1000MG	5,00	5,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
MIRTAZAPIN MYLAN 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	3,00	0,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	3,00	3,00			
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 30X10MG	3,00	3,00			
METFORMIN 500 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X500M	2,00	2,00			
ORCAL NEO 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	3,00	3,00			
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			
FLAVAMED EFFERVESCENT TABLET	60MG TBL EFF 10 I	1,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
KINITO 50 MG. POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 40X50MG	5,00	5,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	20,00	20,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	10,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	10,00	0,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	4,00	4,00			
GLIMEPIRID MYLAN 2 MG	POR TBL NOB 90X2MG	1,00	0,00			
MONACE COMBI 20 MG/12.5 MG	POR TBL NOB 98	1,00	1,00			
AMLODIPIN ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	0,00			
EASYLAX DETS.PROJIMADLO	AMP 6X3G	3,00	0,00			
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			
AZITROMYCIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	1,00	1,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	30,00	0,00			
TAMALIS 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X10MG	3,00	3,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	0,00			
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR CPS ETD 98X40MG	1,00	1,00			
TINTAROS 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
DIBETIX 2 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X2MG	3,00	3,00			
TONARSSA 8 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	30,00	30,00			
JENTADUETO 2.5 MG/850 MG	POR TBL FLM 60X1	3,00	0,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM100X10MG	2,00	2,00			
ROXILIP 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00	1,00			
COMBAIR	INH SOL PSS 180DAVE	5,00	5,00			
ALLERGOCROM NOSNI SPREJ	NAS SPR SOL 1X15ML	3,00	3,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	3,00	0,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	10,00	10,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	5,00	5,00			
TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	POR GTT SOL 1X96ML	3,00	3,00			
BISOPROLOL PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	1,00	1,00			
SPERSADEX COMP.	OPH GTT SOL 1X5ML	20,00	0,00			
MELOVIS 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	6,00	0,00			
ACC SIRUP PRO DETI	POR SIR 100ML	1,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
DIPROSALIC	DRM SOL 1X30ML	2,00	2,00			
VIPIDIA 25 MG	POR TBL FLM 28X25MG	4,00	4,00			
AMOKSIKLAV 1 G	POR TBL FLM 21X1GM	4,00	4,00			
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			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	8,00	0,00			
FULLHALE 25 MIKROGRAMŮ/250	INH SUS PSS 1 (120DÁV)	3,00	3,00			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 500 MG	POR TBL PRO 90X500MG	2,00	2,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
ROVASYN 20 MG	POR TBL FLM 100X20MG	1,00	1,00			
TARKA 240/4 MG TBL.	POR TBL RET 98	2,00	2,00			
TARKA 180/2 MG TBL.	POR TBL RET 98	2,00	2,00			
LIPANTHYL 267 M	POR CPS DUR 90X267MG	3,00	3,00			
LUXFEN, 2 MG/ML OČNÍ KAPKY,	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	10,00			
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	30,00	30,00			
GABANOX 300 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X300MG	2,00	0,00			
DUPHASTON	POR TBL FLM 20X10MG	3,00	3,00			
ELIQUIS 2,5 MG	POR TBL FLM 60X1X2.5MG	5,00	5,00			
PROSPAN SIRUP	200ML	2,00	0,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	10,00	10,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 98X0,4MG I	3,00	3,00			
BLOXAZOC 25 MG	TBL PRO 30X25MG	10,00	0,00			
DOLOGRAN NATURAL GOLD	90g	2,00	2,00			
BRINTELLIX 5 MG	TBL FLM 28X5MG	1,00	1,00			
PROSPAN	SIR 100ML	2,00	0,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	75MG/650MG TBL PRO 20 II	1,00	0,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	75MG/650MG TBL PRO 60 II	3,00	0,00			
CAPECITABINE MYLAN 500 MG	500MG TBL FLM 120 II	1,00	0,00			
DOLOGARN VITAMIN D3 FORTE GOLD	90g	2,00	2,00			
DOLOGRAN JOD GOLD	90G	2,00	2,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	2,00	0,00			
COSOPT FREE BEZ KONZERVAČNÍCH	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL MDC 60X0,2ML	1,00	1,00			
ANALERGIN	10MG TBL FLM 50	1,00	1,00			
ROZTOK VISKOELASTICKÝ	INJEKCE 1X2ML/30MG,HRAZENY 3 APLIKACE DO	10,00	10,00			
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 5 MG	5MG TBL NOB 20(1X20)	10,00	0,00			
KVENTIAX PROLONG 50 MG	50MG TBL PRO 60	4,00	0,00			
ISOKET SPRAY	1,25MG/DÁV SLG SPR SOL 1X15ML	1,00	1,00			
CERUCAL	10MG TBL NOB 50	4,00	4,00			
TENOLOC 200	200MG TBL FLM 30	5,00	5,00			
ADVANTAN KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	2,00	2,00			
PIOGLITAZONE ACCORD	45MG TBL NOB 28	4,00	4,00			
PIMAFUCORT	10MG/G+10MG/G+3,5MG/G CRM 15G	1,00	1,00			
FLUCON 1mg/ml oph.gtt.sus. 1x5ml		10,00	10,00			
CILOXAN	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 1X5ML	5,00	0,00			
FLAREX 1 MG/ML OČNÍ KAPKY,	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	5,00	5,00			
AMISULPRID GENERICS 50 MG	50MG TBL NOB 30	3,00	3,00			
LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 30G	2,00	2,00			
FLAVOBION	70MG TBL FLM 50	5,00	0,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180(2X90)	10,00	10,00			
RAMIPRIL ACTAVIS	5MG TBL NOB 90	1,00	1,00			
Tbl.Zinek GLO	tbl.100	2,00	0,00			
Celkem:				108889,22	120054,00	11164,78

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: O80279

Osoba oprávněná za dodavatele