

Doklad číslo - O80436 z 5.4.2018 13:46:24.7330**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: 4778074776

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 30	4,00	0,00			
AMOKSIKLAV 625MG	TBL OBD 21X625MG	2,00	2,00			
BACLOFEN-POLPHARMA 10MG	TBL 50X10MG	10,00	10,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
CINARIZIN LEK 75MG	TBL 50X75MG	3,00	3,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
COLINFANT NEW BORN	LYO 12X1ML	1,00	0,00			
CORVATON FORTE	TBL 30X4MG	5,00	5,00			
DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	2,00	0,00			
DICLOFENAC AL 50	TBL OBD 20X50MG	10,00	10,00			
DIGOXIN 0.250 LECIVA	TBL 30X0.25MG	10,00	10,00			
DIPROPHOS	7MG/ML INJ SUS 5X1ML	2,00	0,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	11,00	0,00			
ECLARAN 10	GEL 1X45GM	3,00	0,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ENTOCORT 2MG	ENM TBL 7X2MG+7XSOL	2,00	0,00			
EUTHYROX 125	TBL 100X125RG	10,00	0,00			
FLAMEXIN	TBL 30X20MG	1,00	1,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	3,00	0,00			
FURORESE 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			
KARON	INJ 0.2ML/100RG+SOL	1,00	1,00			
KLACID 250	250MG TBL FLM 10	1,00	0,00			
KORNAM 5MG	TBL 30X5MG	3,00	3,00			
LERIVON 10MG	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	3,00	0,00			
LOCOID 0.1% LOTION	LOT 1X30ML	1,00	1,00			
LOCOID CRELO 0.1%	LOT 1X30GM	1,00	0,00			
MADOPAR HBS CPS	CPS 30X125MG	18,00	0,00			
MAGNESIUM 250MG PHARMAVIT	TBL EFF 20	2,00	2,00			
MIRACLEAN ZINKOVA EMULZE	100ML	1,00	1,00			
NAKOM	TBL 100X275MG	10,00	10,00			
NASOBEC	SPR NAS 200X50RG	3,00	3,00			
NEUROL 1.0	TBL 30X1MG	10,00	10,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	10,00	10,00			
OPHTHALMO-AZULEN	UNG OPH 1X5GM/7.5MG	3,00	3,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
PIMAFUCORT	UNG 1X15GM	2,00	2,00			
PROPOLIS	SPR 15ML VCELPO	3,00	0,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	3,00	3,00			
RHEFLUIN	TBL 30	10,00	10,00			
SANORIN-ANALERGIN	LIQ 1X10ML	3,00	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	4,00	0,00			
TENORMIN 100	TBL OBD 28X100MG	4,00	0,00			
THEOPLUS 100	TBL RET 30X100MG	6,00	6,00			
TIMOPTOL 0.5%	GTT OPH 1X5ML	4,00	0,00			
UBRETID 5MG	TBL 20X5MG	3,00	0,00			
UNDESTOR	CPS 60X40MG	6,00	0,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	3,00	0,00			
VIREGYT-K	CPS 50X100MG	4,00	4,00			
ZOMIG 5MG	TBL OBD 3X5MG	2,00	0,00			
PRESID 2.5 MG	TBL RET 30X2.5MG	10,00	0,00			
FLAMIGEL	50ML	1,00	1,00			
ECOBEC 250 MCG	AER DOS 1X200DáVEK	3,00	3,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	50,00	0,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	10,00	10,00			
CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	10,00	10,00			
DOLGIT GEL	GEL 1X50GM	2,00	2,00			
LOSEPRAZOL 20MG	TBL 28	3,00	0,00			
RECTODELT 100 MG	SUP 4X100MG	10,00	0,00			
COSMOPOR STERILNI	1KS 15X8CM	50,00	50,00			
ISLA-MOOS	TBL 30	1,00	0,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	4,00	0,00			
TRANSTEC 52.5 MCG/H	DRM EMP TDR 5X30MG	6,00	6,00			
NOVOMIX 30 PENFILL	INJ SUS 5X3ML	6,00	6,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	30,00	0,00			
RAMIL 5	POR TBLNOB 90X5MG	2,00	2,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	40,00	0,00			
BUSCOPAN	POR TBL OBD 20X10MG	2,00	2,00			
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	4,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
LACRISYN	GTT OPH 1X10ML	10,00	0,00			
ISLA-MINT	TBL 30	1,00	0,00			
AGEN 10	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	3,00			
GLUCOPHAGE 850 MG	POR TBLFLM100X850MG	5,00	5,00			
OSTEOGENON	POR TBL FLM40X800MG	3,00	3,00			
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	8,00	0,00			
CELLCEPT 250 MG	POR CPSDUR100X250MG	6,00	0,00			
TANNO-HERMAL LOTIO	100ML	1,00	0,00			
LYRICA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	10,00	10,00			
CORYOL 6,25	PORTBLNOB 30X6.25MG	10,00	10,00			
FUCIDIN H	DRM CRM 1X15GM	3,00	0,00			
NISITA NOSNI MAST	10G	1,00	0,00			
ISLA-CASSIS	TBL 30	2,00	0,00			
SOTAHExAL 80	POR TBL NOB 50X80MG	1,00	0,00			
SOTAHExAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	5,00	5,00			
DIFFUSIL H FORTE B85	SPR 1X150ML	1,00	0,00			
BONVIVA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	4,00	4,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	10,00	10,00			
DUOTRAV 40 MCG/ML + 5MG/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	2,00	2,00			
BECLOMET NASAL AQUA 50 MC	NAS SPR SUS 1X23ML	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBLFLM 90X50MG	20,00	20,00			
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			
NEUPRO 8 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X18MG	3,00	0,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	3,00	0,00			
AMPRI LAN H 2.5 MG/12.5 MG	POR TBL NOB 30	4,00	4,00			
ELIFY 75 MG	POR CPS PRO 30X75MG	3,00	0,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	6,00	0,00			
REQUIP-MODUTAB 4 MG	POR TBL PRO 84X4MG	4,00	4,00			
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 98X20MG	2,00	0,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	3,00	0,00			
ELIFY 150 MG	POR CPS PRO 30X150M	3,00	0,00			
UNIDROX	1 TBL	1,00	1,00			
MIRTAZAPIN MYLAN 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	3,00	0,00			
PROTOPIC 0.03% MAST	DRM UNG 1X30GM	1,00	0,00			
BISOGAMMA 10	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
CLOPIDOGREL MYLAN 75MG POR.TBL	90X75MG	1,00	1,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	3,00	0,00			
DIFFUSIL CARE	SPR 150ML	1,00	0,00			
GRANEGIS 1 MG	POR TBL FLM 10X1MG	6,00	6,00			
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			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	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			
ALGESAL	DRM CRM 1X100GM	2,00	0,00			
XORIMAX 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 16X500M	1,00	0,00			
POLINAIL 80MG/G	DRM.LAC.UGC.1X3.3ML	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
SERTIVAN 50 MG	POR TBL FLM 28X50MG	3,00	3,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	10,00	0,00			
PRADAXA 150MG POR.CPS.DUR.	60X150MG	10,00	0,00			
ISLA-GINGER S MEDEM	TBL 30	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			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	3,00	3,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	10,00	10,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	2,00			
BETALOC ZOK 100 MG	POR TBL PRO 100X100	2,00	2,00			
EASYLAX DETS.PROJIMADLO	AMP 6X3G	3,00	0,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X80MG	2,00	2,00			
CALCIUM-SANDOZ FORTE 500 MG	POR TBL EFF 20X500M	1,00	1,00			
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			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
CANCOMBINO 16MG/12.5MG POR.TBL	TBL 28	3,00	3,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	2,00	2,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	1,00	1,00			
STADAPRESS 10/12.5 MG	POR TBL FLM 100	2,00	0,00			
METFORMIN MYLAN 850 MG	POR TBL FLM 120X850	2,00	2,00			
PROVERA 5 MG	POR TBL NOB 24X5MG	1,00	1,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	4,00	0,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	30,00	30,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLV. TBL.	POR TBL ENT 98X20MG	2,00	2,00			
EPIPEN 300 MIKROGRAMU	INJ SOL PEP 1X0.3ML	3,00	3,00			
EBIXA 5 MG + 10 MG + 15 MG + 20	POR TBL FLM 7X(5+10	1,00	1,00			
ALLERGO-COMOD OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	3,00			
FOXIS 37,5MG/325 MG	POR TBL FLM 20	2,00	2,00			
FOXIS 37.5MG/325 MG	POR TBL FLM 30	2,00	2,00			
PARAMAX RAPID 1G	POR TBL NOB 100X1G	3,00	0,00			
ALLERGOCROM NOSNI SPREJ	NAS SPR SOL 1X15ML	3,00	3,00			
BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200	3,00	3,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	10,00	10,00			
RAWEL SR	POR TBL PRO 90X1.5M	4,00	4,00			
NATURAL PROPOLIS SPRAY	15ML	2,00	0,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 168X5MG	2,00	2,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	7,00	7,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	2,00	0,00			
VASOPIRIN 100 MG	POR TBL ENT 60X100M	2,00	0,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 120X500	1,00	0,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	3,00	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			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	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			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 500 MG	POR TBL PRO 90X500MG	4,00	4,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
UBRETID 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	3,00	0,00			
DESLOTRADIN MYLAN 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	1,00	0,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
VIPDOMET 12,5 MG/1000 MG	POR TBL FLM 56	4,00	4,00			
INDULONA OCHRANNA	85ML	2,00	2,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	2,00	0,00			
EXELON 13,3 MG/24H	DRM EMP TDR 30X27MG	3,00	0,00			
CORBILTA 150 MG/37,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	3,00	3,00			
VALSACOMBI 160 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 84	1,00	1,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	2,00	2,00			
LIPANTHYL 267 M	POR CPS DUR 90X267MG	3,00	3,00			
KLACID 125 MG/5 ML	POR GRA SUS 100MLX25MG/ML	2,00	0,00			
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 90X145MG	2,00	2,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	10,00	10,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	7,00	7,00			
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	30,00	30,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 60	1,00	1,00			
STACAPOL 200MG/50MG/200MG	POR TBL FLM 100	5,00	0,00			
PROSPAN SIRUP	200ML	2,00	0,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90 IVX5MG	10,00	10,00			
EBIXA 20 MG	POR TBL FLM 98X20MG I	2,00	2,00			
CIPRALEX 10 MG	TBL FLM 100X10MG II	3,00	3,00			
LIPERTANCE 20 MG/10 MG/10 MG	TBL FLM 30X20MG/10MG/10MG I	3,00	0,00			
PRIAMLO 8 MG/10 MG	TBL NOB 90X8MG/10MG	1,00	1,00			
KLACID 250 MG/5 ML	POR GRA SUS 60MLX50MG/ML	2,00	0,00			
BIOMIN H	POR PLV 60X3GM	3,00	3,00			
VITAROS 3 MG/G KRÉM	CRM 4X100MGX3MG/GM	1,00	0,00			
PROSPAN	SIR 100ML	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BIXEBRA 5 MG	5MG TBL FLM 112	2,00	2,00			
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 30 II	4,00	0,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	75MG/650MG TBL PRO 60 II	4,00	0,00			
CAPECITABINE MYLAN 500 MG	500MG TBL FLM 120 II	1,00	0,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMŮ/6	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	2,00	0,00			
ELIQUIS 5 MG	5MG TBL FLM 28	1,00	1,00			
ZINERYT	40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML	1,00	0,00			
SUSTANON 250	250MG/ML INJ SOL 1X1ML	6,00	0,00			
RAMIZEK 5 MG/5 MG	5MG/5MG CPS DUR 98	1,00	1,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	2,00	0,00			
VIBROCIL	2,5MG/ML+0,25MG/ML NAS GTT SOL 1X15ML	2,00	2,00			
RYTMONORM 150 MG	150MG TBL FLM 50	3,00	3,00			
DESLOTRADIN MYLAN 5 MG	5MG TBL FLM 50	2,00	2,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	2,00	2,00			
ISOKET SPRAY	1,25MG/DÁV SLG SPR SOL 1X15ML	1,00	1,00			
ALOPURINOL SANDOZ 100 MG	100MG TBL NOB 30	3,00	3,00			
KLACID SR	500MG TBL RET 7	1,00	1,00			
ADVANTAN KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	2,00	2,00			
PIMAFUCORT	10MG/G+10MG/G+3,5MG/G CRM 15G	1,00	1,00			
CILOXAN	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	0,00			
SERETIDE DISKUS 50	50MCG/500MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	4,00	0,00			
LIPOBASE	CRM 100G	3,00	3,00			
FLAVOBION	70MG TBL FLM 50	6,00	0,00			
SERTRALIN ACTAVIS 50 MG	50MG TBL FLM 30	3,00	0,00			
RAMIPRIL ACTAVIS	2,5MG TBL NOB 50	6,00	6,00			
Tbl.Zinek GLO	tbl.100	2,00	0,00			
FENOFIX 200 MG	200MG CPS DUR 90	1,00	1,00			
Celkem:				117905,55	129761,16	11855,61

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: O80436

Osoba oprávněná za dodavatele