

Doklad číslo - O80443 z 5.4.2018 14:58:23.5950**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: 4778074866

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AKNEROXID 5	GEL 1X50GM 5%	1,00	1,00			
ALGIFEN	TBL 20	6,00	6,00			
ANSILAN	CPS 25X10MG	4,00	4,00			
ATARALGIN	TBL 20	10,00	10,00			
AULIN	TBL 15X100MG	20,00	20,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	1,00	0,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	40,00	40,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	20,00	20,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 100X200MG	7,00	7,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 100ML	2,00	0,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 25ML	2,00	0,00			
DALACIN C 300MG	CPS 16X300MG	20,00	20,00			
DICLOFENAC AL 50	TBL OBD 20X50MG	3,00	3,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	16,00	0,00			
EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	20,00	20,00			
ENELBIN 100 RETARD	TBL RET 100X100MG	10,00	10,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ECOSAL INHALER	AER DOS 200X100RG	4,00	4,00			
FAMOSAN 20MG	TBL OBD 20X20MG	2,00	2,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	3,00	3,00			
FLOXAL	GTT OPH 1X5ML	2,00	2,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	20,00	0,00			
FURORESE 125	TBL 30X125MG	5,00	0,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	2,00	0,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	2,00	0,00			
HERPESIN KRÉM	50MG/G CRM 2G	4,00	4,00			
IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	2,00	2,00			
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	3,00	3,00			
KORYLAN	TBL 10	10,00	10,00			
LACIPIL 4MG	TBL OBD 28X4MG	5,00	5,00			
MACMIROR COMPLEX	UNG VAG 1X30GM+APL.	2,00	2,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 12	2,00	2,00			
MADOPAR HBS CPS	CPS 30X125MG	80,00	0,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	15,00	15,00			
ORFIRIL LONG 1000MG	TBL RET 50X1GM-SAC.	6,00	6,00			
PIMAFUCIN	CRM 1X30GM 2%	1,00	1,00			
PREPARATION H	23MG/69MG SUP 12	2,00	2,00			
PRUBAN C.2	1KS 1M	2,00	2,00			
SAB SIMPLEX	SUS 1X30ML	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	6,00	0,00			
SEPTONEX	SPR 1X30ML	2,00	0,00			
SERETIDE DISKUS 50/500	INH PLV 60X50/500RG	15,00	0,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 30X10MG	20,00	0,00			
SORTIS 20MG	TBL OBD 30X20MG	6,00	0,00			
SURGAM	TBL 20X300MG	5,00	5,00			
TILADE MINT	AER 2X(112X2MG/DAV)	4,00	0,00			
TOBREX	UNG OPH 3.5GM 0.3%	8,00	0,00			
UBRETID 5MG	TBL 20X5MG	4,00	0,00			
VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	6,00	6,00			
ZOMIG 5MG	TBL OBD 3X5MG	6,00	0,00			
KOMPRESY ZETUVIT NESTERILNI	10 X 10 CM BAL 30KS	10,00	10,00			
PRESID 2.5 MG	TBL RET 30X2.5MG	10,00	0,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	60,00	0,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 50X500MG	20,00	0,00			
CELLCEPT 500 MG	POR TBL FLM50X500MG	50,00	0,00			
DIFFERINE GEL	GEL 1X30GM/30MG	2,00	2,00			
MYCOMAX 150	CPS 3X150MG	2,00	2,00			
ROCALTROL 0.50 MCG	POR CPSMOL30X0.50RG	15,00	15,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	4,00	0,00			
ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	6,00	6,00			
RANISAN 150 MG	POR TBLFLM60X150MG	5,00	5,00			
DOXYHEXAL TABS	TBL 20X100MG	2,00	0,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	100,00	0,00			
SOFTINE 0.03MG/3MG POR.TBL.FLM.	3X21	1,00	1,00			
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	6,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	20,00	0,00			
LORATADIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB 7X10MG	1,00	0,00			
MONOSAN 20 MG	POR TBL NOB100X20MG	3,00	3,00			
CELLCEPT 250 MG	POR CPSDUR100X250MG	20,00	0,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 1X5ML	1,00	0,00			
GYNO-PEVARYL 150	150MG SUP 3	1,00	1,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
PIRAMIL 5 MG	POR TBL NOB100X5MG	2,00	2,00			
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	6,00	6,00			
OTOBACID N	AUR GTT SOL 1X5ML	1,00	0,00			
ZOVIRAX 800 MG	POR TBL NOB35X800MG	2,00	2,00			
MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	3,00	3,00			
AKNEMYCIN PLUS	DRM SOL1X25ML	2,00	2,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBL NOB 50X80MG	2,00	0,00			
SOTAHEXAL 160	POR TBLNOB100X160MG	6,00	6,00			
MATRIFEN 50 MCG/H	DRM EMP TDR 5X5,5MG	10,00	10,00			
TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG	POR TBL NOB 28X250M	6,00	0,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	10,00	10,00			
ACESIAL 5 MG	POR TBL NOB 30X5 MG	2,00	2,00			
NEUPRO 8 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X18MG	20,00	0,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
NEUPRO 6 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X13.5	12,00	0,00			
ANALERGIN	POR TBL FLM 90X10MG	2,00	0,00			
SERTRALIN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	9,00	0,00			
DICLOFENAC DUO PHARMASWISS 75	POR CPS RDR 30X75MG	20,00	20,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 28X250M	5,00	0,00			
ALZIL 10 MG. POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	6,00			
APO-OME 20	POR CPS ETD 100X20M	2,00	2,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	12,00	0,00			
METFORMIN 1000 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X1000	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ROSUMOP 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2.5	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	10,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	3,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	0,00			
APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 30X100M	1,00	1,00			
MOXOSTAD 0.4 MG	POR TBL FLM 100X0.4	1,00	1,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 40X50MG	1,00	1,00			
POLINAIL 80MG/G	DRM.LAC.UGC.1X3.3ML	4,00	0,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	6,00	6,00			
TWYNSTA 80 MG/5 MG	POR TBL NOB 28	12,00	0,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	8,00	0,00			
ZOLPIDEM ORION 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	50,00	50,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 30X8MG	2,00	2,00			
HELIDES 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	3,00	3,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	6,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	4,00	0,00			
HUMALOG MIX 25 KWIKPEN 100 IU/M	INJ SUS 5X3ML/300UT	5,00	5,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	4,00	0,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X20MG	4,00	4,00			
ALERID	POR TBL FLM 10X10MG	1,00	0,00			
MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	2,00	2,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	5,00	5,00			
MESTINON	POR TBL OBD 150X60M	3,00	3,00			
SOTAHEXAL 160	POR TBL NOB 50X160M	2,00	0,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	10,00	10,00			
EBIXA 5 MG + 10 MG + 15 MG + 20	POR TBL FLM 7X(5+10	1,00	1,00			
FOXIS 37,5MG/325 MG	POR TBL FLM 20	3,00	3,00			
FORTILIP 267 MG	POR CPS DUR 90X267M	2,00	2,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	2,00	2,00			
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	25,00	25,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
PIRAMIL COMBI 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 100	1,00	1,00			
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	6,00	6,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	2,00	0,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	POR TBL PRO 10X100M	1,00	1,00			
CHOLIB 145 MG/20 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
ADVANTAN MLEKO	DRM EML 1X20GM/20MG	2,00	2,00			
TOBEX LA	OPH GTT SOL 5ML/15MG	1,00	0,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	20,00	20,00			
CONVERIDE 150 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 30	3,00	3,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	5,00	0,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	3,00			
ZEMPLAR 1 MCG TOBOLKY	POR CPS MOL 4X7X1RG	4,00	4,00			
MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	10,00	10,00			
FYCOMPA 12 MG	POR TBL FLM 28X12MG	6,00	0,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50RG II	5,00	5,00			
EGIRAMLON 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
TARKA 240/4 MG TBL.	POR TBL RET 98	2,00	2,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X20MG	6,00	6,00			
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL PRO 100X240MG	5,00	5,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	6,00	6,00			
IMASUP 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG	10,00	10,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	24,00	24,00			
MOVALIS 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	4,00	4,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
EBIXA 20 MG	POR TBL FLM 98X20MG I	6,00	6,00			
TADOGLIN 150 MG/37,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	6,00	0,00			
MICETAL	CRM 1X15GMX10MG/GM	3,00	3,00			
ENSTILAR 50 MIKROGRAMŮ/G + 0,5	DRM SPM 1X60GMX50RG/0,5MG/GM	20,00	0,00			
PREGLENIX 75 MG TVRDÉ TOBOLKY	CPS DUR 56X75MG	3,00	3,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	75MG/650MG TBL PRO 30 II	3,00	0,00			
COSYREL 5 MG/10 MG	5MG/10MG TBL FLM 30 I	5,00	5,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMŮ/6	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	4,00	0,00			
EFFLUMIDEX LIQUIFILM	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	2,00	2,00			
SUSTANON 250	250MG/ML INJ SOL 1X1ML	3,00	0,00			
TRUND 1000 MG POTAHOVANÉ	1000MG TBL FLM 50	4,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	12,00	0,00			
TIMOPTOL 0,5% MSD	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	0,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	2,00	2,00			
RYTMONORM 300 MG	300MG TBL FLM 50	15,00	15,00			
MIRIL 2,5MG	2,5MG TBL NOB 100	2,00	2,00			
LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 30G	5,00	5,00			
VASOCARDIN 50	50MG TBL NOB 50	12,00	12,00			
FLAVOBION	70MG TBL FLM 50	18,00	0,00			
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 50	50,00	38,00			
ZONISAMID SANDOZ 100 MG	CPS DUR 98X100MG	15,00	0,00			
Celkem:				163925,79	180387,35	16461,56

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: O80443

Osoba oprávněná za dodavatele