

Doklad číslo - O80454 z 6.4.2018 14:24:36.6950**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: 4778076032

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACYLCOFFIN	TBL 10	3,00	3,00			
AETHOXYSKLEROL 1%	INJ 5X2ML	1,00	1,00			
BETADINE	LIQ 1X120ML	3,00	3,00			
BISACODYL-K	DRG 105X5MG	2,00	2,00			
BISTON	TBL 50X200MG	2,00	2,00			
MEGA CAJ.SMES PRI NACHLAZENI	SPC 20X1.5G	5,00	5,00			
CINARIZIN LEK 75MG	TBL 50X75MG	6,00	6,00			
CIPLOX 250	TBL OBD 10X250MG	2,00	0,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	10,00	10,00			
CYTEAL	LIQ 1X500ML	1,00	1,00			
DICLOFENAC AL 50	TBL OBD 50X50MG	1,00	1,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	20,00	20,00			
EUPHYLLIN CR N 100	CPS RET 50X100MG	10,00	0,00			
EXCIPIAL MAST S MANDLOV.OLEJEM	UNG 1X100GM	2,00	2,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	3,00	0,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	30,00	30,00			
IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	2,00	2,00			
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	3,00	3,00			
KINEDRYL	TBL 10	10,00	10,00			
LEROS SENNA LIST	SPC 1X40G	5,00	5,00			
MOTILUM	TBL OBD 30X10MG	3,00	3,00			
MYCOMAX 100	CPS 7X100MG	2,00	2,00			
NASIVIN 0.05%	SPR NAS 10ML(SKLO)	5,00	5,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	10,00	10,00			
OESTROGEL	GEL 1X80GM	3,00	3,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON	UNG OPH 1X5GM 0.5%	6,00	6,00			
OXAZEPAM LECIVA	TBL 20X10MG	10,00	10,00			
SAB SIMPLEX	SUS 1X30ML	3,00	3,00			
UBRETID 5MG	TBL 20X5MG	2,00	0,00			
VENTER	TBL 50X1GM	2,00	2,00			
VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	3,00	3,00			
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	2,00	2,00			
WARFARIN ORION 3MG	TBL 100X3MG	10,00	10,00			
ZODAC	TBL OBD 60X10MG	2,00	2,00			
ZOLOFT 50MG	TBL OBD 28X50MG	5,00	5,00			
GERATAM 1200	TBL OBD 100X1200MG	3,00	3,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	20,00	20,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	10,00	0,00			
DIFFERINE GEL	GEL 1X30GM/30MG	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
LIPANOR	POR CPS 60X100MG	2,00	2,00			
ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
AERIUS	POR TBL FLM 50X5MG	2,00	2,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	20,00	20,00			
ESPRITAL 30	POR TBL FLM 30X30MG	5,00	0,00			
DIFFERINE KREM	CRM 1X30GM/30MG	1,00	1,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	20,00	20,00			
DHC CONTINUS 60 MG	PORTBLRET60X60MG B	3,00	3,00			
OLTAR 6 MG	POR TBL NOB 30X6MG	3,00	3,00			
CONTROLOC 40 MG	40MG TBL ENT 28 I	3,00	3,00			
DOSTINEX 0,5 MG	POR TBL NOB 8X0.5MG	10,00	10,00			
TBL.CALCII CARBONICI 0,5 TBL.	POR TBL NOB 100X0.5	2,00	2,00			
ZIBOR 25 000 IU	INJ SOL 2X0.2ML/500	2,00	2,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 28X250M	4,00	0,00			
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100	10,00	7,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	20,00	20,00			
APO-OME 20	POR CPS ETD 100X20M	2,00	2,00			
ROSUMOP 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
TRITAZIDE 5 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	2,00	2,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	12,00	12,00			
AMPRILAN 1.25	POR TBL NOB 90X1.25	1,00	1,00			
ITAKEM 20MG	POR TBL FLM 28X20	3,00	3,00			
BETALOC ZOK 100 MG	POR TBL PRO 100X100	5,00	5,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	12,00	12,00			
METHOTREXAT EBEWE 10MG	50 TBL	2,00	2,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	3,00	3,00			
LATANOPROST ACTAVIS 50 MCG/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	1,00	1,00			
PANCREOLAN FORTE 60	POR TBL ENT 60X220	10,00	10,00			
CARZAP HCT 16 MG/12.5 MG TABLE	POR TBL NOB 28	3,00	3,00			
MONTELAR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00	1,00			
SPASMED 30	POR TBL FLM 50X30MG	2,00	2,00			
ENSURE PLUS JAHODA	1X220ML	5,00	5,00			
ENSURE PLUS BANAN	1X220ML	6,00	6,00			
ALLERGOCROM KOMBI (OCNI+NOSNI)	OPH GTT SOL10ML+NAS	1,00	1,00			
ORTANOL 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	3,00	3,00			
SPEDRA 100MG	8X100MG	1,00	1,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 10 MG	POR TBL PRO 60X10MG	10,00	10,00			
ACLEXA 100 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 30X100M	3,00	3,00			
OLFEN DRM.GEL	1x50GM	2,00	2,00			
BETADINE DRM.UNG.	1X100G 10%	3,00	3,00			
FUCIDIN	DRM UNG 1X15GM 2%	4,00	0,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	10,00	10,00			
ROLPRYNA 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	2,00	2,00			
EGIRAMLON 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	10,00	10,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	7,00	7,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90 IVX5MG	10,00	10,00			
MOVALIS 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	3,00	3,00			
BETAXA 20	20MG TBL FLM 100	2,00	2,00			
CILOXAN	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 1X5ML	4,00	0,00			
TEARS NATURALE II	1MG/ML+3MG/ML OPH GTT SOL 1X15ML	7,00	7,00			
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 50	20,00	0,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180(2X90)	10,00	10,00			
CONCOR COR 5 MG	5MG TBL FLM 100	1,00	1,00			
TELAASSMO 80/5MG	TBL NOB 28	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				117812,76	129637,51	11824,75

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: O80454

Osoba oprávněná za dodavatele