

Doklad číslo - O80473 z 9.4.2018 14:55:17.2250**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: 4778077335

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
DOSTINEX 0,5 MG	POR TBL NOB 8X0.5MG	4,00	4,00			
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 100	1,00	1,00			
AUGMENTIN 1G	TBL OBD 14X1GM	10,00	10,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	40,00	40,00			
BETADINE	LIQ 1X120ML	3,00	3,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 100X200MG	6,00	6,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 100ML	2,00	0,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 25ML	2,00	0,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 20X960MG	8,00	8,00			
DIROTON 20MG	TBL 28X20MG	3,00	3,00			
DOPEGYT	TBL 50X250MG	12,00	12,00			
EGILOK 50MG	TBL 60X50MG	12,00	12,00			
ENAP 10MG	TBL 100X10MG	5,00	5,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 50	3,00	3,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	5,00	5,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	20,00	11,00			
FUORESE 250	TBL 100X250MG	10,00	0,00			
FUORESE 500	TBL 50X500MG	4,00	0,00			
GINKOR FORT	14MG/300MG/300MG CPS DUR 30 I	3,00	3,00			
IMAZOL PLUS	CRM 1X30GM	6,00	6,00			
LAMICTAL 25MG	TBL 42X25MG	30,00	30,00			
LAMICTAL 50MG	TBL 42X50MG	40,00	40,00			
LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 30G	5,00	5,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 12	2,00	2,00			
MADOPAR HBS CPS	CPS 30X125MG	80,00	0,00			
MILGAMMA	DRG 50	4,00	4,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	30,00	30,00			
MOTILIUM	TBL OBD 30X10MG	10,00	10,00			
PIRACETAM AL 800	TBL OBD 100X800MG	2,00	2,00			
SERETIDE DISKUS 50/100	INH PLV 60X50/100RG	10,00	0,00			
SERETIDE DISKUS 50/500	INH PLV 60X50/500RG	15,00	0,00			
SIOFOR 500	TBL OBD 120X500MG	10,00	10,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 30X10MG	20,00	0,00			
SORTIS 20MG	TBL OBD 100X20MG	10,00	10,00			
SORTIS 20MG	TBL OBD 30X20MG	6,00	0,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 100X40MG	3,00	3,00			
SPIROPENT	TBL 20X0.02MG	4,00	0,00			
THEOPLUS 100	TBL RET 30X100MG	5,00	5,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TILADE MINT	AER 2X(112X2MG/DAV)	4,00	0,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
VEROSPIRON	TBL 20X25MG	6,00	6,00			
ZODAC	TBL OBD 10X10MG	2,00	2,00			
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	2,00	0,00			
ZOMIG 5MG	TBL OBD 3X5MG	6,00	0,00			
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	8,00	0,00			
CELLCEPT 500 MG	POR TBL FLM50X500MG	30,00	0,00			
LIPANOR	POR CPS 60X100MG	3,00	3,00			
ROCALTROL 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	12,00	12,00			
TARDYFERON-FOL	POR TBL RET 30	10,00	10,00			
DETRUSITOL SR 4 MG	POR CPS PRO 28X4MG	6,00	5,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	80,00	0,00			
RAMIL 5	POR TBLNOB 90X5MG	6,00	6,00			
TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X10ML	2,00	2,00			
LORATADIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB 7X10MG	1,00	0,00			
FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	1,00	1,00			
NEUTROGENA SAMPON T/GEL TOTAL	125ML NA LUPY	1,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	0,00			
AGEN 10	POR TBL NOB 90X10MG	10,00	10,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	20,00	20,00			
AERIUS	POR SIR 1X60ML	2,00	0,00			
ALPHA D3 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	12,00	12,00			
STILNOX	POR TBL FLM 10X10MG	1,00	1,00			
MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	3,00	3,00			
OSPAMOX 500 MG	POR TBL FLM14X500MG	3,00	3,00			
INHIBACE PLUS	POR TBL FLM 98	2,00	2,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBL NOB 50X80MG	2,00	0,00			
FSME-IMMUN 0,5 ML	0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	6,00	6,00			
ROZEX KREM	CRM 1X30GM	6,00	6,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	10,00	10,00			
TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG	POR TBL NOB 28X250M	6,00	0,00			
FINPROS 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	5,00	5,00			
NEUPRO 2 MG/24 H	DRM EMP TDR 7X4.5MG	3,00	0,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	6,00	6,00			
ACESIAL 5 MG	POR TBL NOB 30X5 MG	2,00	2,00			
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			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	10,00	10,00			
METOPROLOL AL 100	POR TBL NOB 100X100	3,00	0,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	12,00	12,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	4,00	0,00			
SERTRALIN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	9,00	0,00			
ARICEPT 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	8,00	8,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	20,00	20,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	20,00	20,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 28X250M	4,00	0,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00	5,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120X25/	2,00	0,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	40,00	7,00			
PROTOPIC 0.03% MAST	DRM UNG 1X30GM	3,00	0,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	4,00	0,00			

Název	Doplněk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	1,00	1,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	12,00	0,00			
PRESTANCE 10 MG/10 MG	POR TBL NOB 90	6,00	0,00			
ORCAL NEO 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	2,00			
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			
CADUET 5 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X3MG	1,00	1,00			
PICOPREP PRASEK PRO PRIP.P.O.R.	POR PLV SOL 2	3,00	3,00			
MOXOSTAD 0.4 MG	POR TBL FLM 100X0.4	1,00	1,00			
POLINAIL 80MG/G	DRM.LAC.UGC.1X3.3ML	4,00	0,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	6,00	6,00			
AFITEN 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	1,00	1,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	4,00	4,00			
IRBESARTAN ACTAVIS 300 MG	POR TBL FLM 30X300M	3,00	3,00			
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	1,00	1,00			
CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	3,00	3,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	0,00			
ALERID	POR TBL FLM 10X10MG	1,00	0,00			
CONCOR COMBI 5 MG/5 MG	POR TBL NOB 30	6,00	6,00			
CYNT 0.3	POR TBL FLM 98X0.3M	4,00	4,00			
MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	2,00	2,00			
LATANOPROST ACTAVIS 50 MCG/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	1,00	1,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	2,00	2,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
PANCREOLAN FORTE 60	POR TBL ENT 60X220	3,00	3,00			
WARFARIN PMCS 5MG	POR TBL NOB 100X5MG	6,00	6,00			
VALSACOR 80 MG	POR TBL FLM 84X80MG	3,00	3,00			
SOTAHEXAL 160	POR TBL NOB 50X160M	2,00	0,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 20	2,00	2,00			
STACYL 100MG 60X100MG	POR.TBL.ENT	2,00	2,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLV. TBL.	POR TBL ENT 98X20MG	2,00	2,00			
NO-SPA	TBL 24	6,00	6,00			
TRUND 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X500	8,00	8,00			
COMBAIR	INH SOL PSS 180DAVE	2,00	2,00			
ALZIL 10 MG. POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 98X10MG	3,00	0,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	1,00	0,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 10 MG	POR TBL NOB 90X10MG	2,00	2,00			
GLEPERIL COMBI 4 MG/1.25 MG TAB	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	5,00	0,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTH.EGI	POR TBL NOB 28 I	5,00	0,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	2,00	0,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZI	POR TBL FLM 30	3,00	3,00			
METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	3,00	3,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	POR TBL PRO 10X100M	1,00	1,00			
V-PENICILIN 1.2MEGA BIOTIKA PO	POR.TBL.NOB.30X1.2	2,00	2,00			
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	8,00	8,00			
BIGITAL 5 MG/5 MG	POR TBL NOB 30	2,00	2,00			
UBRETID 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	4,00	0,00			
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	10,00	10,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	5,00	0,00			
ROVASYN 20 MG	POR TBL FLM 100X20MG	2,00	2,00			
TRENTAL 400	POR TBL RET 100X400MG	3,00	3,00			
ZEMPLAR 1 MCG TOBOLKY	POR CPS MOL 4X7X1RG	4,00	4,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150RG	8,00	8,00			
ROLPRYNA 4 MG	POR TBL PRO 84X4MG	3,00	3,00			
LUXFEN, 2 MG/ML OČNÍ KAPKY,	OPH GTT SOL 1X5ML	3,00	3,00			
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 90X145MG	4,00	4,00			
OPRYMEA 2,1 MG	POR TBL PRO 30X2.1MG	6,00	6,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	2,00	2,00			
KOGNEZIL 10 MG POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 28X10MG	3,00	3,00			
CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	IMS INJ SOL 1X1ML	6,00	0,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 14 II	2,00	2,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	3,00	3,00			
SORBIFER DURULES	TBL FLM 60X320MG/60MG	3,00	3,00			
GOPTEN 4 MG	CPS DUR 28X4MG	2,00	2,00			
ENSTILAR 50 MIKROGRAMŮ/G + 0,5	DRM SPM 1X60GMX50RG/0,5MG/GM	20,00	20,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	75MG/650MG TBL PRO 30 II	5,00	0,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	75MG/650MG TBL PRO 60 II	1,00	0,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMŮ/6	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	6,00	0,00			
ZINERYT	40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML	2,00	2,00			
TRUND 1000 MG POTAHOVANÉ	1000MG TBL FLM 50	4,00	0,00			
TIMOPTOL 0,5% MSD	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	0,00			
ISOPTIN 80 MG	80MG TBL FLM 50	3,00	3,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	2,00	2,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	200MG CPS DUR 14	6,00	6,00			
LIPOBASE	CRM 100G	6,00	6,00			
HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 14	2,00	2,00			
EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	30,00	0,00			
Celkem:				175547,78	193103,28	17555,50

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: O80473

Osoba oprávněná za dodavatele