

Doklad číslo - O80501 z 11.4.2018 14:48:47.7390**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: 4778079648

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AMICLOTON	TBL 30	6,00	6,00			
AMOKSIKLAV 625MG	TBL OBD 21X625MG	5,00	5,00			
ANOPYRIN 400MG	TBL 10X400MG	10,00	10,00			
BACLOFEN-POLPHARMA 10MG	TBL 50X10MG	20,00	20,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 100X200MG	10,00	10,00			
BUSPIRON-EGIS 5MG	TBL 60X5MG	3,00	3,00			
CIPLOX 250	TBL OBD 10X250MG	2,00	0,00			
CYTEAL	LIQ 1X250ML	1,00	1,00			
DALACIN C 300MG	CPS 16X300MG	10,00	10,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	5,00	5,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	2,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	2,00	0,00			
GYRABLOCK 400	TBL OBD 30X400MG	1,00	1,00			
MYDOCALM 150MG	TBL OBD 30X150MG	3,00	3,00			
PIMAFUCIN	GLO VAG 3X100MG	1,00	1,00			
ROVAMYCINE 3 M.I.U.	TBL OBD 10X3MU	5,00	5,00			
SINGULAIR 10	TBL OBD 28X10MG	2,00	2,00			
TENSIOMIN 25MG	TBL 30X25MG	2,00	2,00			
VEROSPIRON	TBL 100X25MG-BLISTR	10,00	10,00			
VOLTAREN RAPID 50MG	DRG 10X50MG	3,00	3,00			
ZODAC	TBL OBD 60X10MG	1,00	1,00			
TRAUMEEL	TBL 50	1,00	1,00			
DAPRIL 10	POR TBL NOB100X10MG	3,00	3,00			
LORISTA	POR.TBL.FLM.28X50MG	4,00	4,00			
MONOSAN 20 MG	POR TBL NOB100X20MG	2,00	2,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	6,00	0,00			
LYRICA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	10,00	0,00			
PIRAMIL 1,25 MG	PORTBLNOB100	1,00	1,00			
BELOSALIC	DRM SOL 1X50ML	4,00	4,00			
OXYCONTIN 10 MG	POR TBL 60X10MG	5,00	5,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	15,00	15,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	2,00	2,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	20,00	20,00			
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.	10,00	10,00			
DOSTINEX 0,5 MG	POR TBL NOB 8X0.5MG	20,00	20,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	5,00	5,00			
REQUIP-MODUTAB 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	4,00	4,00			
REQUIP-MODUTAB 4 MG	POR TBL PRO 84X4MG	3,00	3,00			
CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X10 M	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
INHIBACE 2.5 MG	POR TBL FLM 100X2.5	1,00	1,00			
TOVIAZ 4 MG	PRO TBL PRO 84X4MG	3,00	0,00			
ARKETIS 20 MG	POR TBL NOB 90X20MG	4,00	4,00			
APO-PAROX	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00	1,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	10,00	10,00			
CONCOR COMBI 10 MG/5 MG	POR TBL NOB 30	2,00	2,00			
PANTOPRAZOLE ZENTIVA 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	2,00	0,00			
PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG	3,00	3,00			
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			
AMLATOR 10 MG/5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90	1,00	1,00			
SIMVASTATIN MYLAN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	3,00	3,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	2,00	2,00			
EMANERA 20 MG	POR CPS ETD 90X20MG	2,00	2,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	30,00	30,00			
AMPRILAN H 5 MG/25 MG	POR TBL NOB 100	1,00	1,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	20,00	20,00			
EPIPEN 300 MIKROGRAMU	INJ SOL PEP 1X0.3ML	1,00	1,00			
ALLERGOCROM KOMBI (OCNI+NOSNI)	OPH GTT SOL10ML+NAS	2,00	2,00			
BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200	1,00	1,00			
FOSAVANCE 70 MG/5600 IU	POR TBL NOB 12	1,00	1,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	3,00	0,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	5,00	0,00			
ZOREM 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	0,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 10 MG	POR TBL PRO 60X10MG	10,00	10,00			
YELLOX 0,9MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	2,00	2,00			
BINABIC 150 MG	POR TBL FLM 98X150M	1,00	1,00			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 500 MG	POR TBL PRO 90X500MG	3,00	3,00			
CARAMLO	16MG/10MG TBL NOB 28	4,00	4,00			
FUCIDIN	DRM UNG 1X15GM 2%	3,00	3,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 20 MG	POR TBL PRO 60X20MG	10,00	10,00			
EGIRAMLON 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	15,00	15,00			
PANTOMYL 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	2,00	2,00			
EMERADE 300 MIKROGRAMŮ	INJ SOL PEP 1X0.3ML	1,00	1,00			
VERSATIS 5% LÉČIVÁ NÁPLAST	DRM EMP MED 20	3,00	3,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 60GM	3,00	0,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 7 II	2,00	2,00			
BRINTELLIX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	4,00	4,00			
CIPRALEX 10 MG	TBL FLM 100X10MG II	3,00	3,00			
LIPERTANCE 20 MG/5 MG/5 MG	TBL FLM 30X20MG/5MG/5MG I	3,00	3,00			
ABASAGLAR 100 JEDNOTEK/ML	INJ SOL 10X(2X5)X3ML II	2,00	2,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	75MG/650MG TBL PRO 30 II	3,00	0,00			
TEZEFORT 80 MG/10 MG	80MG/10MG TBL NOB 90	1,00	1,00			
ALOPURINOL SANDOZ 100 MG	100MG TBL NOB 100	8,00	8,00			
MICTONORM 15 MG POTAHOVANÉ	15MG TBL FLM 30	6,00	6,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 100	2,00	2,00			
TENOLOC 200	200MG TBL FLM 30	6,00	6,00			
FLUCON 1mg/ml oph.gtt.sus. 1x5ml		2,00	2,00			
LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 30G	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				90471,36	99522,87	9051,51

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: O80501

Osoba oprávněná za dodavatele