

Doklad číslo - O80529 z 13.4.2018 14:49:15.0280**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: 4778081817

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AKNEMYCIN	LIQ 1X25ML/500MG	1,00	1,00			
ALGIFEN	TBL 20	3,00	3,00			
BACLOFEN-POLPHARMA 10MG	TBL 50X10MG	5,00	5,00			
BELODERM	UNG 1X30GM 0.05%	2,00	2,00			
BELOSALIC	UNG 1X30GM	4,00	4,00			
BETADINE	LIQ 1X30ML	10,00	10,00			
C-VITAMIN 1000 PHARMAVIT	TBL EFF 10X1000MG	4,00	4,00			
CIPLOX 250	TBL OBD 10X250MG	2,00	0,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	TBL 10X30MG-BLISTR	10,00	10,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 20X960MG	10,00	10,00			
DAPRIL 10	TBL 30X10MG	4,00	4,00			
DEOXYMYKOIDIN	TBL 10X100MG	10,00	0,00			
DETRALEX	TBL OBD 30	3,00	3,00			
DIAPREL MR	TBL RET 60X30MG	10,00	10,00			
DIMEXOL	POR TBL NOB 30X200M	6,00	6,00			
DITHIADEN	TBL 20X2MG	10,00	10,00			
ELENIUM	TBL OBD 20X10MG	2,00	2,00			
ENAP 10MG	TBL 100X10MG	3,00	3,00			
FLONIDAN	TBL 10X10MG	3,00	3,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	3,00	0,00			
GUTTALAX	GTT 1X30ML	2,00	2,00			
IBUSTRIN	TBL NOB 30X200MG	6,00	6,00			
LEROS SENNA LIST	SPC 20X1.5G	6,00	6,00			
MACMIROR COMPLEX	UNG VAG 1X30GM+APL.	2,00	2,00			
MYCOMAX 100	CPS 7X100MG	3,00	3,00			
NITROGLYCERIN-SLOVAKOFARMA	TBL 20X0.5MG	2,00	2,00			
OXAZEPAM LECIVA	TBL 20X10MG	10,00	10,00			
PEROXID VODIKU 3% COO	LIQ 1X100ML	10,00	10,00			
PIMAFUCORT	UNG 1X15GM	1,00	1,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	50,00	50,00			
PROVIRSAN	TBL 30X200MG	1,00	1,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	12,00	12,00			
PURINOL 300MG	TBL 30X300MG	20,00	20,00			
REASEC	TBL 20X2.5MG	4,00	4,00			
RHEFLUIN	TBL 30	30,00	30,00			
ROVAMYCINE 3 M.I.U.	TBL OBD 10X3MU	6,00	6,00			
SAB SIMPLEX	SUS 1X30ML	2,00	2,00			
SEDACORON 200MG	TBL 50X200MG	2,00	2,00			
SEROPRAM 20MG	TBL OBD 28X20MG	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SIOFOR 500	TBL OBD 60X500MG	20,00	20,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 30X40MG	4,00	4,00			
SULFASALAZIN K-EN	TBL ENT 100X500MG	6,00	6,00			
SURGAM	TBL 20X300MG	3,00	3,00			
TIMONIL 150 RETARD	TBL 50X150MG	2,00	2,00			
TRAMAL	CPS 20X50MG	20,00	20,00			
ZODAC	TBL OBD 10X10MG	3,00	3,00			
ZYRTEC	10MG TBL FLM 7	2,00	2,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	20,00	0,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 50X500MG	6,00	0,00			
SARIDON	POR TBL NOB 20	3,00	3,00			
LORISTA	POR.TBL.FLM.28X50MG	3,00	3,00			
ROCALTROL 0.50 MCG	POR CPSMOL30X0.50RG	20,00	20,00			
LORISTA	POR TBLFLM 84X50MG	10,00	10,00			
ROCALTROL 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	20,00	20,00			
DOXYHEXAL TABS	TBL 20X100MG	3,00	3,00			
REMOOD 20MG	POR.TBL.FLM.30X20MG	5,00	5,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	10,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	10,00	0,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	30,00	0,00			
OSTEOGENON	POR TBL FLM40X800MG	3,00	3,00			
LYRICA 150 MG	POR CPS DUR56X150MG	20,00	20,00			
LYRICA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	10,00	0,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBLFLM 30X100MG	6,00	0,00			
VENTOLIN INHALER N	INH SUSPSS200X100RG	10,00	10,00			
CORYOL 6,25	PORTBLNOB 30X6.25MG	6,00	6,00			
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	3,00	3,00			
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	4,00	4,00			
BELOSALIC	DRM SOL 1X50ML	5,00	5,00			
OTOBACID N	AUR GTT SOL 1X5ML	5,00	0,00			
OSPAMOX 500 MG	POR TBL FLM14X500MG	5,00	5,00			
LAMISIL 250 MG	POR TBL NOB14X250MG	2,00	0,00			
METFORMIN-TEVA 500 MG	POR TBL FLM60X500MG	2,00	0,00			
FSME-IMMUN 0,5 ML	0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	2,00	2,00			
ACTOS 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	7,00	7,00			
DHC CONTINUS 60 MG	PORTBLRET60X60MG B	5,00	5,00			
MALTOFER	POR SIR 150ML	2,00	2,00			
OPATANOL	OPH GTT SOL 1X5ML	5,00	5,00			
MATRIFEN 100 MCG/H	DRM EMP TDR 5X11MG	5,00	1,00			
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBLFLM 90X50MG	20,00	20,00			
METFORMIN-TEVA 850 MG	POR TBL FLM60X850MG	2,00	0,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM 60X20 M	10,00	10,00			
CAVINTON FORTE	POR TBL NOB 90X10MG	4,00	4,00			
PRESTARIUM NEO FORTE	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	0,00			
PROKANAZOL	POR CPS DUR14X100MG	1,00	1,00			
MABRON RETARD 200	POR TBL PRO 60X200M	2,00	2,00			
BETASERC 16	16MG TBL NOB 60	3,00	3,00			
FENOFIX 200 MG	POR CPS DUR 90X200M	2,00	2,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	10,00	10,00			
DOLFORIN 75 MCG/H	DRM EMP TDR 5X14.4M	6,00	6,00			
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100	20,00	20,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 60X500M	6,00	6,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	10,00	0,00			
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	3,00	3,00			
PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	2,00			
APO-METOPROLOL 100	POR TBL NOB 100X100	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	3,00	0,00			
INDAPAMID STADA 1.5 MG	POR TBL PRO 30X1.5M	3,00	3,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	3,00	0,00			
CADUET 10 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
CADUET 5 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	15,00	15,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	10,00	10,00			
KINITO 50 MG. POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 40X50MG	4,00	4,00			
SERTIVAN 50 MG	POR TBL FLM 28X50MG	2,00	2,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50M	2,00	2,00			
BETALOC ZOK 100 MG	POR TBL PRO 100X100	6,00	6,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
PANTOPRAZOLE ZENTIVA 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	4,00	0,00			
SUMAMIGREN 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	3,00	3,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	20,00	15,00			
NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML	INJ SUS 5X3ML	10,00	10,00			
PRONTOFLEX 10%	DRM SPR SOL 1X25ML	1,00	1,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	2,00	2,00			
CIPRALEX 20 MG/ML	POR GTT SOL 1X15ML	2,00	2,00			
ENSURE PLUS JAHODA	1X220ML	5,00	5,00			
METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 120X500	2,00	2,00			
ENSURE PLUS LESNI OVOCE	1X220ML	12,00	12,00			
SORVASTA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	6,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	20,00	20,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLV. TBL.	POR TBL ENT 98X20MG	2,00	2,00			
EPIPEN 300 MIKROGRAMU	INJ SOL PEP 1X0.3ML	5,00	5,00			
TRUND 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X500	2,00	2,00			
ALLERGOCROM KOMBI (OCNI+NOSNI)	OPH GTT SOL10ML+NAS	3,00	3,00			
ROXILIP 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	2,00	2,00			
BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200	2,00	2,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 60X5MG	3,00	0,00			
HYDROCORTISON 10 MG	POR TBL NOB 20X10MG	80,00	80,00			
BIOFENAC 100 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 60X100M	10,00	10,00			
FLUTIFORM 125 MIKROGRAMU/5 MIKR	INH SUS PSS 120 DAV	5,00	0,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	10,00	0,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	2,00	2,00			
IBANDRONAT MYLAN 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	1,00	1,00			
BETALOC ZOK 200 MG	POR TBL PRO 100X200	3,00	3,00			
METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	6,00	6,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	3,00	0,00			
ALERPALUX 1 MG/ML OCNI KAPKY. R	OPH GTT SOL 1X5ML/5	2,00	2,00			
SPASMED 15	POR TBL FLM 100X15M	5,00	5,00			
ANALERGIN NEO 5 MG	TBL FLM 20X5MG II	2,00	2,00			
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 180X35M	5,00	0,00			
PIOGLITAZON MYLAN 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	8,00	8,00			
ZYRTEC	POR TBL FLM 90X10MG	2,00	2,00			
CLOPIDOGREL AL 75 MG	POR TBL FLM 100X75MG	1,00	1,00			
SIMVASTATIN MYLAN 40 MG	POR TBL FLM 100X40MG	2,00	2,00			
NASONEX	NAS SPR SUS 140X50RG	5,00	5,00			
HERPESIN 400	POR TBL NOB 25X400MG	5,00	5,00			
ELOCOM	DRM SOL 1X30ML 0.1%	4,00	4,00			
CALCICHEW D3 LEMON 800 IU	POR TBL MND 60	10,00	10,00			
DESLORATADINE ACTAVIS 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	3,00	3,00			
PRENEWEL 8 MG/2,5 MG	POR TBL NOB 90	2,00	2,00			
EMERADE 300 MIKROGRAMU	INJ SOL PEP 1X0.3ML	1,00	1,00			
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	12,00	12,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
DAIVOBET GEL	DRM GEL 60GM	3,00	0,00			
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	6,00	6,00			
TRANDOLAPRIL-RATIOPHARM 2 MG	POR CPS DUR 30X2MG	3,00	3,00			
LOCERYL 5% LÉČIVÝ LAK NA NEHTY	LAC UGC 1X2,5MLX50MG/ML II	3,00	3,00			
COSYREL 5 MG/5 MG	5MG/5MG TBL FLM 30 I	6,00	0,00			
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	30,00	30,00			
BETAXA 20	20MG TBL FLM 100	2,00	2,00			
TRUSOPT	20MG/ML OPH GTT SOL 5ML	3,00	3,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	3,00	3,00			
METFORMIN MYLAN 1000 MG	1000MG TBL FLM 180	4,00	4,00			
FLAREX 1 MG/ML OČNÍ KAPKY,	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	2,00	2,00			
HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 14	2,00	2,00			
FLAVOBION	70MG TBL FLM 50	10,00	10,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180(2X90)	10,00	10,00			
CONCOR COR 5 MG	5MG TBL FLM 100	1,00	1,00			
Celkem:				157333,51	173088,29	15754,78

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: O80529

Osoba oprávněná za dodavatele