

Doklad číslo - O80551 z 16.4.2018 15:07:58.8970**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: 4778083114

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AJATIN PROFAR.TINKT.+MECH.ROZP.	TCT 1X25ML+ROZPR.	2,00	2,00			
AKNEROXID 10	GEL 1X50GM 10%	1,00	1,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
BATRAFEN	CRM 1X20GM	5,00	5,00			
BETADINE	LIQ 1X30ML	3,00	3,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
CORVATON FORTE	TBL 30X4MG	5,00	5,00			
DEOXYMYKOIN	TBL 10X100MG	10,00	10,00			
DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	2,00	2,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	20,00	20,00			
DIMEXOL	POR TBL NOB 30X200M	10,00	10,00			
DIPROPHOS	7MG/ML INJ SUS 5X1ML	2,00	0,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	11,00	0,00			
ECLARAN 10	GEL 1X45GM	3,00	0,00			
EGILOK 50MG	TBL 60X50MG	10,00	10,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ERDOMED 225MG	GRA 20X225MG	1,00	0,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	AER DOS 120X50RG	4,00	0,00			
FURORESE 500	TBL 100X500MG	2,00	0,00			
GELARGIN	GEL 1X25GM	1,00	1,00			
GYNO-PEVARYL 150 COMBIPACK	150MG+10MG/G CRM+VAG GLB 3+15G	1,00	1,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	3,00	0,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	1,00	0,00			
INDOMETACIN 50 BCH	SUP 10X50MG	10,00	10,00			
KANAMYCIN-POS	6,2MG/ML OPH GTT SOL 5ML	1,00	1,00			
KETONAL	INJ 5X2ML/100MG	2,00	2,00			
KLACID 250	250MG TBL FLM 10	1,00	0,00			
LACIDOFIL	CPS 1X45	5,00	5,00			
LOCOID CRELO 0.1%	LOT 1X30GM	1,00	0,00			
MADOPAR HBS CPS	CPS 30X125MG	18,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	GTT OPH 1X10ML	20,00	0,00			
ORFIRIL LONG 300MG	CPS RET 50X300MG II	3,00	0,00			
ORFIRIL LONG 500 MG	500MG TBL PRO 50 II	4,00	4,00			
PANTHENOL 100 MG JENAPHARM	100MG TBL NOB 20	5,00	5,00			
PROPANORM 150MG	TBL OBD 50X150MG	10,00	10,00			
PROPOLIS	SPR 15ML VCELPO	3,00	0,00			
PRUBAN C.5	CCA 1M	5,00	5,00			
PYRIDOXIN LECIVA	TBL 20X20MG	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ROWACHOL	GTT 1X10ML	2,00	2,00			
SERETIDE DISKUS 50/250	INH PLV 60X50/250RG	10,00	0,00			
SOLMUCOL	PAS 24X100MG	1,00	1,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 30X10MG	10,00	0,00			
SORTIS 20MG	TBL OBD 30X20MG	4,00	0,00			
TENORMIN 100	TBL OBD 28X100MG	4,00	0,00			
TRAMAL	CPS 20X50MG	10,00	10,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	3,00	0,00			
UNIPRES 20	TBL 30X20MG	6,00	6,00			
VATOVE TYCINKY MATTES	BAL 200KS SACEK	3,00	3,00			
WARFARIN ORION 5MG	TBL 100X5MG	10,00	10,00			
ZOCOR 10MG	TBL OBD 98X10MG	1,00	0,00			
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	1,00	0,00			
ZOLEPTIL 50	TBL OBD 30X50MG	1,00	0,00			
ZOMIG 5MG	TBL OBD 3X5MG	4,00	0,00			
VATA BUNIČITÁ DĚLENÁ PUR-ZELLIN	40X50MM,1ROLE/500KS	2,00	2,00			
PRESID 2.5 MG	TBL RET 30X2.5MG	10,00	0,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	40,00	0,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	10,00	10,00			
ENCEPUR PRO DETI	INJ. SUSP. 1X0.25ML	1,00	1,00			
SARATICA	0.5L	24,00	24,00			
ENCEPUR PRO DOSPELE	INJ SUS 1X0.5ML+JEH	1,00	1,00			
METOPROLOL AL 200 RETARD	POR TBL PRO50X200MG	1,00	0,00			
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	10,00	10,00			
ISLA-MOOS	TBL 30	1,00	0,00			
XYZAL	POR TBL FLM 28X5MG	1,00	1,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	4,00	0,00			
GIONA EASYHALER 200	INH PLV 200 DAVEK	2,00	0,00			
ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
LORADUR MITE	POR TBL NOB 50	10,00	10,00			
TRANSTEC 35 MCG/H	DRM EMP TDR 5X20MG	6,00	6,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	40,00	0,00			
BERODUAL N	INH SOL PSS 200DAV	10,00	0,00			
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	4,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
AERIUS	POR TBL FLM 50X5MG	3,00	3,00			
LACRISYN	GTT OPH 1X10ML	10,00	0,00			
ISLA-MINT	TBL 30	1,00	0,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	10,00	10,00			
INHIBACE PLUS	POR TBL FLM 28	2,00	1,00			
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	8,00	0,00			
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	20,00	20,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBLFLM60X1000MG	10,00	10,00			
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	10,00	10,00			
OTOBACID N	AUR GTT SOL 1X5ML	6,00	0,00			
ISLA-CASSIS	TBL 30	2,00	0,00			
FSME-IMMUN 0,5 ML	0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	4,00	4,00			
MATRIFEN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X2,75M	5,00	5,00			
ROREND ORO TAB 0,5 MG	POR TBL DIS 30X0,5M	2,00	0,00			
TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG	POR TBL NOB 28X250M	5,00	0,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	20,00	20,00			
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.	10,00	10,00			
RECUGEL OCNI GEL	GEL 10G	30,00	0,00			
LISKANTIN	POR TBL NOB 100X250	6,00	6,00			
METOPROLOL AL 100	POR TBL NOB 100X100	1,00	0,00			
ELIFY 75 MG	POR CPS PRO 30X75MG	3,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	10,00	0,00			
ZOXON 4	POR TBL NOB 90X4MG	4,00	4,00			
MYFENAX 250 MG	POR CPS DUR 100X250	6,00	6,00			
CEZERA 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	3,00	3,00			
RISPERIDON ACTAVIS 1 MG	60X1MG TBL POR FLM	2,00	0,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 28X250M	2,00	0,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	10,00	0,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	4,00	0,00			
VITAMIN E 200 ZENTIVA	CPS 30X200MG	3,00	3,00			
ELIFY 150 MG	POR CPS PRO 30X150M	3,00	0,00			
JANUMET 50 MG/1000 MG	POR TBL FLM 56X50MG	6,00	0,00			
VALSACOR 80 MG	POR TBL FLM 28X80MG	6,00	6,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	3,00	3,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120X25/	10,00	0,00			
EMEND 125 MG + 80 MG	POR CPS DUR 1(125MG	3,00	0,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	6,00	6,00			
DORETA 37.5 MG/325 MG	POR TBL FLM 20	2,00	2,00			
MIRTAZAPIN MYLAN 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	3,00	0,00			
PROTOPIC 0.03% MAST	DRM UNG 1X30GM	1,00	0,00			
ROZTOK ELASTOVISKOZNI	1-SHOT 1X6ML	3,00	3,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	3,00	0,00			
ESPRICO	CPS 60	2,00	0,00			
ROSUMOP 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	3,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	4,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
FLAVAMED EFFERVESCENT TABLET	60MG TBL EFF 10 I	1,00	0,00			
TRIAMCINOLON-TEVA	DRM EML 1X30GM	3,00	0,00			
ALGESAL	DRM CRM 1X100GM	2,00	0,00			
POLINAIL 80MG/G	DRM.LAC.UGC.1X3.3ML	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
GLICLAZID MYLAN 30 MG	POR TBL RET 120X30M	1,00	1,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	10,00	10,00			
ISLA-GINGER S MEDEM	TBL 30	1,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	10,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	10,00	0,00			
GENTADEX 5MG/ML + 1MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	20,00	20,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	3,00	3,00			
GRAZAX 75 000 SQ-T	POR LYO 10X10	2,00	0,00			
EGILOK SUCC 100 MG	POR TBL PRO 100X100	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 200 MG	POR TBL PRO 30X200M	1,00	0,00			
EGILOK SUCC 200 MG	POR TBL PRO 100X200	1,00	0,00			
FEXIGRA TABLETY 120 MG	POR TBL FLM 60X120M	2,00	2,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	1,00	1,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	5,00	5,00			
ATORVASTATIN MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 90	5,00	5,00			
CIFLOXINAL 500 MG	POR TBL FLM 10X500M	3,00	3,00			
BISOPROLOL MYLAN 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	1,00	0,00			
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 90X40MG	1,00	1,00			
VALSACOR 80 MG	POR TBL FLM 84X80MG	5,00	5,00			
STADAPRESS 10/12.5 MG	POR TBL FLM 100	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	4,00	0,00			
PROUZKY DIAGNOST.FORA DIAMOND	50 KS	2,00	2,00			
VALSACOMBI 320 MG/25 MG	POR TBL FLM 28	2,00	2,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	40,00	40,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM100X10MG	2,00	2,00			
ALLERGO-COMOD OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	5,00	5,00			
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	3,00			
SICCAPROTECT	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00	1,00			
FOXIS 37,5MG/325 MG	POR TBL FLM 20	2,00	2,00			
COMBAIR	INH SOL PSS 180DAVE	4,00	4,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	10,00	10,00			
NATURAL PROPOLIS SPRAY	15ML	2,00	0,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	10,00	10,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	2,00	0,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	5,00	5,00			
SOBYCOR 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	3,00	3,00			
TEZEO HCT 80MG/12.5MG	POR.TBL.NOB.90	3,00	3,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	6,00	0,00			
MELOVIS 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	6,00	0,00			
ACC SIRUP PRO DETI	POR SIR 100ML	1,00	0,00			
YELLOX 0,9MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	4,00	4,00			
CHOLIB 145 MG/40 MG	POR TBL FLM 30	3,00	0,00			
RELVAR ELLIPTA 92 MIKROGRAMU/22	INH PLV DOS 1X30 DA	10,00	10,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	8,00	0,00			
ZYRTEC	POR TBL FLM 50X10MG	2,00	2,00			
DUORESP SPIROMAX 160	INH PLV 1X120DÁV	4,00	0,00			
SIMVASTATIN MYLAN 40 MG	POR TBL FLM 100X40MG	2,00	2,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
DES Loratadin MYLAN 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	1,00	0,00			
TOBREX LA	OPH GTT SOL 5ML/15MG	1,00	0,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
CALCICHEW D3 LEMON 800 IU	POR TBL MND 60	10,00	10,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	2,00	0,00			
KLACID 125 MG/5 ML	POR GRA SUS 100MLX25MG/ML	2,00	0,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	5,00	5,00			
LIPANTHYL SUPRA 160 MG	POR TBL FLM 90X160MG	2,00	2,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	10,00	10,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 14 II	3,00	3,00			
ALOZEX 1 MG POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 30X1MG	2,00	2,00			
PROSPAN SIRUP	200ML	2,00	0,00			
CAŁCICHEW D3 JAHODA 500 MG/400	POR TBL MND 60	2,00	2,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	2,00	2,00			
MELOXICAM-TEVA 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG I	1,00	0,00			
BLOXAZOC 25 MG	TBL PRO 30X25MG	5,00	5,00			
PROSPAN	SIR 100ML	2,00	0,00			
ZINERYT	40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML	2,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	2,00	0,00			
ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	10,00	0,00			
ALOPURINOL SANDOZ 100 MG	100MG TBL NOB 30	2,00	2,00			
SALOFALK 3000 MG	3000MG GRA ENP 60	1,00	1,00			
RABAKIR 150 MG TVRDÉ TOBOLKY	150MG CPS DUR 56	2,00	2,00			
TOBRADEX	3MG/ML+1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	10,00	10,00			
PANZYNORM FORTE-N	20000U TBL ENT 30	3,00	3,00			
LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 30G	2,00	2,00			
SERTRALIN ACTAVIS 50 MG	50MG TBL FLM 30	3,00	0,00			
XORIMAX 500 MG POTAHOVANÉ	500MG TBL FLM 14	4,00	4,00			

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACTOS 15 MG	POR TBL NOB 28X15MG	4,00	4,00			
Celkem:				131133,06	144619,10	13486,04

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: O80551

Osoba oprávněná za dodavatele