

Doklad číslo - O80592 z 19.4.2018 14:43:24.0180**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: 4778086430

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ROSALGIN EASY 140MG	VAG SOL 5X140ML	2,00	2,00			
ALPICORT F	SOL 1X100ML	1,00	1,00			
CIPLOX 500	TBL OBD 10X500MG	10,00	10,00			
CORVATON FORTE	TBL 30X4MG	10,00	10,00			
DIAPREL MR	TBL RET 60X30MG	10,00	10,00			
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 10MG	TBL 20X10MG	3,00	3,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 20X100MG	1,00	1,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 50X100MG	2,00	2,00			
EXCIPIAL KREM	CRM 1X100GM	2,00	2,00			
FAMOSAN 40MG	TBL OBD 20X40MG	2,00	2,00			
FAMOSAN 40MG	TBL OBD 50X40MG	2,00	2,00			
FRAMYKOIN	UNG 1X10GM	20,00	20,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	3,00	0,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	60,00	60,00			
JODID DRASELNY+SODNY 2%	GTT OPH 1X10ML	4,00	4,00			
JODISOL ROZTOK	38,5MG/G DRM SOL 3,6G	3,00	3,00			
KLION-D 100	TBL VAG 10	2,00	2,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 8	2,00	2,00			
MILGAMMA N	40/90/0,25MG CPS MOL 20	2,00	2,00			
NAKOM	TBL 100X275MG	3,00	3,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON	UNG OPH 1X5GM 0.5%	6,00	6,00			
OSPAMOX 250MG/5ML	GRA SUS 1X60ML	10,00	10,00			
OSPEN 1500	TBL OBD 30X1500KU	2,00	2,00			
PHLOGENZYM	TBL OBD 40	1,00	1,00			
PLENDIL ER 10MG	TBL RET 30X10MG	6,00	0,00			
POLYGYNAX	CPS VAG 6	1,00	1,00			
PREDNISON 20 LECIVA	TBL 20X20MG(BLISTR)	30,00	30,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	40,00	40,00			
RELPAK 80MG	TBL OBD 2X80MG (AC)	5,00	5,00			
SERETIDE DISKUS 50/100	INH PLV 60X50/100RG	3,00	0,00			
SEROPRAM 20MG	TBL OBD 28X20MG	5,00	5,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 30X10MG	3,00	0,00			
SPECIES PECTORALES PLANTA	SPC 1X100GM	3,00	3,00			
TENSIOMIN 25MG	TBL 30X25MG	3,00	3,00			
TENSIOMIN 50MG	TBL 90X50MG	2,00	2,00			
THEOPLUS 300	TBL RET 30X300MG	6,00	6,00			
THIAMIN LECIVA	TBL 20X50MG(BLISTR)	10,00	10,00			
TRIAMCINOLON E LECIVA	UNG 1X20GM	6,00	6,00			
UNASYN	TBL OBD 12X375MG	7,00	7,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
VEROSPIRON	TBL 20X25MG	2,00	2,00			
VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	15,00	15,00			
VOLTAREN RAPID 50MG	DRG 10X50MG	3,00	3,00			
WARFARIN ORION 3MG	TBL 100X3MG	10,00	10,00			
WARFARIN ORION 5MG	TBL 100X5MG	10,00	10,00			
XANAX SR 0.5MG	TBL RET 30X0.5MG	2,00	2,00			
ZODAC	TBL OBD 10X10MG	2,00	2,00			
ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	10,00	10,00			
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40M	10,00	10,00			
SORBIFER DURULES	POR TBL FLM 100X100	10,00	10,00			
APO-METOPROLOL 50	POR TBL NOB 100X50M	2,00	2,00			
GERATAM 1200	TBL OBD 100X1200MG	2,00	2,00			
WELLBUTRIN SR	TBL RET 60X150MG	1,00	1,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	10,00	10,00			
AFLODERM	DRM UNG 1X20GM	1,00	1,00			
CAPISTAN 160 MG	POR CPS DUR60X160MG	2,00	2,00			
XYZAL	POR TBL FLM 14X5MG	3,00	0,00			
CIALIS	20MG TBL FLM 4	1,00	1,00			
EQUORAL 100 MG	POR CPS MOL50X100MG	6,00	6,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB100X10MG	1,00	1,00			
TRALGIT	POR CPS DUR 20X50MG	3,00	3,00			
SALAZOPYRIN EN	POR TBLENT100X500MG	6,00	6,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	6,00	6,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	20,00	20,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	30,00	30,00			
CORYOL 25	POR TBL NOB30X25MG	3,00	3,00			
CORDARONE	POR TBL NOB60X200MG	5,00	5,00			
SILICEA CH9	GRA 4G	1,00	1,00			
XYZAL	POR TBL FLM 50X5MG	2,00	2,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBLFLM60X1000MG	20,00	20,00			
HELICID 20	POR CPS DUR90X20MG	20,00	20,00			
PIRAMIL 2,5 MG	POR TBLNOB100	2,00	2,00			
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	10,00	10,00			
FAKTU	100MG/2,5MG SUP 20	10,00	10,00			
MOXOSTAD 0.3 MG	POR TBL FLM30X0.3MG	1,00	1,00			
FUCIDIN H	DRM CRM 1X15GM	2,00	2,00			
OLTAR 3 MG	POR TBL NOB 30X3MG	2,00	2,00			
AKNEMYCIN PLUS	DRM SOL1X25ML	1,00	1,00			
LODOZ 2,5 MG	POR TBL FLM 30	3,00	3,00			
SOTAHXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	6,00	6,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2.5ML	5,00	0,00			
ARTRILOM 15 MG	POR TBL NOB 100X15M	3,00	3,00			
TOVIAZ 4 MG	PRO TBL PRO 84X4MG	3,00	0,00			
OMEPRAZOL TEVA PHARMA 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	2,00	2,00			
AERIUS 2.5 MG	POR TBL DIS 30X2.5M	3,00	0,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2.5	POR TBL FLM 90	15,00	15,00			
VERAL 100 RETARD	POR TBL RET30X100MG	1,00	1,00			
DHC CONTINUS 60 MG	PORTBLRET60X60MG B	5,00	5,00			
ROZEX KREM	CRM 1X30GM	3,00	3,00			
XYZAL 0,5 MG/ML PERORALNI ROZTO	POR SOL 1X200ML	2,00	2,00			
SEVREDOL 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	5,00	5,00			
OPATANOL	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	0,00			
AZITROMYCIN SANDOZ 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	5,00	5,00			
RECOXA 15	POR TBL NOB 30X15MG	3,00	3,00			
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBLFLM 90X50MG	20,00	20,00			
ZOPITIN 7,5 MG	POR TBL FLM 100X7,5	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
DIAPREL MR	POR TBL RET 120X30M	10,00	10,00			
LORISTA H 100 MG/25 MG	POR TBL FLM 28X100/	6,00	6,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	4,00	4,00			
KETILEPT 25 MG	POR TBL FLM 60X25MG	1,00	1,00			
OLTAR 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	3,00			
CRINONE 8%	VAG GEL 15X1.125GM	1,00	1,00			
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
AZALIA 75	POR TBL FLM 3X28X75	1,00	1,00			
CONTROLOC 40 MG	40MG TBL ENT 28 I	5,00	5,00			
ZOLPINOX	POR TBL FLM 10X10MG	1,00	1,00			
LISKANTIN	POR TBL NOB 100X250	3,00	3,00			
ZOLPINOX	POR TBL FLM 50X10MG	3,00	3,00			
ZIBOR 25 000 IU	INJ SOL 2X0.4ML/100	10,00	10,00			
SINGULAIR 4 MINI	POR TBL MND 98X4MG	1,00	1,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	4,00	4,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	2,00			
TRIAMCINOLON-TEVA	DRM EML 1X30GM	5,00	0,00			
ARKETIS 20 MG	POR TBL NOB 90X20MG	3,00	3,00			
CEZERA 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	3,00	3,00			
DOLFORIN 50 MCG/H	DRM EMP TDR 5X9.6MG	20,00	20,00			
SANGONA 50 MG	POR TBL FLM 100X50M	1,00	1,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	20,00	20,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	3,00	3,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 10X8MG	2,00	2,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
TAMSULOSIN HCL SANDOZ 0.4	POR CPS 100X0.4	2,00	2,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	15,00	15,00			
PERINDOPRIL PMCS 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	1,00	1,00			
TOLURA 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	6,00	6,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X80MG	4,00	4,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	2,00	2,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
AZITROMYCIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	2,00	2,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	20,00	20,00			
AMLATOR 20 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	1,00	1,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 10 MG	POR CPS ETD 28X10MG	3,00	0,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	6,00	0,00			
WARFARIN PMCS 2MG	TBL 100X2MG	3,00	3,00			
DUAC GEL	DRM GEL 15 GM	2,00	2,00			
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 90X40MG	3,00	3,00			
TONARSSA 8 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	2,00	2,00			
EMANERA 20 MG	POR CPS ETD 90X20MG	2,00	2,00			
VALSACOR 80 MG	POR TBL FLM 84X80MG	10,00	10,00			
VALSACOMBI 320 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 28	5,00	5,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM100X10MG	2,00	2,00			
NUTRILON 2 ALLERGY CARE	POR SOL 1X450GM	3,00	3,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 60X5MG	6,00	0,00			
FLAYA 0.030MG/2MG	POR TBL OBD 3X21	1,00	1,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	3,00	3,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	10,00	10,00			
ZOLPIDEM-MYLAN 10MG	POR.TBL.FLM. 50X10MG	3,00	3,00			
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	10,00	10,00			
AMOKSIKLAV 1 G	POR TBL FLM 21X1GM	2,00	2,00			
OLFEN DRM.GEL	1x50GM	1,00	0,00			
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 180X35M	4,00	4,00			
ZYRTEC	POR TBL FLM 90X10MG	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ZYRTEC	POR TBL FLM 50X10MG	3,00	3,00			
NASONEX	NAS SPR SUS 140X50RG	6,00	6,00			
ELOCOM	DRM CRM 1X30GM 0.1%	3,00	3,00			
TRENTAL 400	POR TBL RET 100X400MG	4,00	0,00			
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	2,00	0,00			
TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 90X40MG	8,00	8,00			
SORVASTA 40 MG	POR TBL FLM 84X40MG	1,00	1,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	20,00	20,00			
NOVORAPID PUMPCART 100 U/ML	SDR+IVN INJ SOL 5X1.6ML	20,00	20,00			
TIAPRALAN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	2,00	2,00			
RYTMONORM 300 MG	POR TBL FLM 100X300MG	4,00	0,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	5,00	5,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 98X0,4MG I	5,00	5,00			
TEZEFORT 80 MG/5 MG	TBL NOB 28X80MG/5MG	3,00	3,00			
ABASAGLAR 100 JEDNOTEK/ML	INJ SOL 10X(2X5)X3ML II	2,00	2,00			
ESCITIL 10 MG	TBL FLM 84X10MG	1,00	1,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	3,00	3,00			
FLUCON 1mg/ml oph.gtt.sus. 1x5ml		4,00	4,00			
CILOXAN	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 1X5ML	4,00	0,00			
VENTOLIBER XAROPE INFANTIL -	7,5MG/5ML+0,005MG/5ML SIR 1X200ML	1,00	1,00			
MAXITROL	OPH UNG 3,5G	20,00	20,00			
CONCOR COR 2,5 MG	2,5MG TBL FLM 100	3,00	3,00			
Celkem:				237066,86	260776,51	23709,65

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: O80592

Osoba oprávněná za dodavatele