

Doklad číslo - O80616 z 20.4.2018 15:09:14.2890**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: 4778087605

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ABAKTAL	TBL OBD 10X400MG	2,00	2,00			
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
AJATIN PROFAR.TINKT.+MECH.ROZP.	TCT 1X25ML+ROZPR.	2,00	0,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	1,00	0,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 100X200MG	5,00	5,00			
BETOPTIC	GTT OPH 1X5ML	3,00	3,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 100ML	2,00	0,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 25ML	2,00	0,00			
CORVATON FORTE	TBL 30X4MG	10,00	10,00			
CYTEAL	LIQ 1X250ML	2,00	2,00			
DEGAN	TBL 40X10MG	10,00	10,00			
DICLOFENAC AL 50	TBL OBD 20X50MG	3,00	3,00			
DIMEXOL	POR TBL NOB 30X200M	5,00	5,00			
DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 20X200MG	3,00	3,00			
DRICLOR	SOL 20ML	3,00	3,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 20	1,00	1,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 50	3,00	3,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	5,00	5,00			
FLUCINAR	UNG 1X15GM 0.025%	2,00	2,00			
FRONTIN 0.5MG	TBL 100X0.5MG	1,00	1,00			
FRONTIN 1.0MG	TBL 100X1MG	1,00	1,00			
FURON 40MG	TBL 50X40MG	50,00	50,00			
FURORESE 125	TBL 100X125MG	7,00	7,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	10,00	0,00			
FURORESE 500	TBL 50X500MG	4,00	0,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	10,00	10,00			
INADINE	5KS 9.5X9.5CM	10,00	10,00			
IRUXOL MONO	DRM UNG 1X30GM	9,00	0,00			
JODID 100	TBL 100	2,00	2,00			
JODISOL ROZTOK	38,5MG/G DRM SOL 3,6G	10,00	10,00			
KETOTIFEN AL	CPS 50X1MG	4,00	4,00			
MACMIROR	TBL OBD 20X200MG	2,00	2,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 12	2,00	2,00			
MORPHIN BIOTIKA 1%	INJ 10X1ML/10MG	20,00	20,00			
NEUROL 1.0	TBL 30X1MG	10,00	10,00			
NEURONTIN 100MG	CPS 100X100MG	6,00	6,00			
NEURONTIN 400MG	CPS 50X400MG	10,00	10,00			
OSPEN 1000	TBL OBD 30X1000KU	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
PHENAEMALETEN	TBL 50X15MG	2,00	2,00			
PLENDIL ER 5MG	TBL RET 30X5MG	10,00	0,00			
PURINOL 300MG	TBL 30X300MG	5,00	5,00			
RIBOMUNYL	TBL 4	1,00	0,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	40,00	40,00			
SECTRAL 400MG	TBL OBD 30X400MG	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	6,00			
SPIROPENT	TBL 20X0.02MG	4,00	0,00			
TENORMIN 100	TBL OBD 28X100MG	9,00	0,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 100X300MG	6,00	6,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	25,00	25,00			
TWINRIX ADULT	INJ 1X1ML/DAV+FIX.J	2,00	2,00			
VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	6,00	6,00			
XALATAN	GTT OPH 3X2.5ML	4,00	4,00			
ZODAC	TBL OBD 10X10MG	2,00	2,00			
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	2,00	0,00			
PRESID 10MG	TBL RET 30X10MG	6,00	6,00			
MESOFIT 7,5X7,5CM KOMPRESY	100KS NETKANÝ TEXTIL 4 VRSTVY 157100-20	6,00	6,00			
DAVKOVAC LEKU 02 OBZOR	1KS TYDENNI BILY	6,00	6,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	60,00	0,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 28X25MG	6,00	6,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	20,00	20,00			
BACTIGRAS 10X10CM	BAL/10KS/ 0,5%CHLORHEXIDINACETÁT 7457	2,00	2,00			
RECTODELT 100 MG	SUP 4X100MG	3,00	0,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	4,00	0,00			
GIONA EASYHALER 400	INH PLV 1X100DAVEK	2,00	2,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	40,00	0,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	60,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	20,00	0,00			
MONOSAN 20 MG	POR TBL NOB100X20MG	3,00	3,00			
AERIUS	POR TBL FLM 50X5MG	2,00	2,00			
FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	1,00	1,00			
TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	4,00	4,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	20,00	20,00			
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	10,00	0,00			
ZOVIRAX 800 MG	POR TBL NOB35X800MG	2,00	2,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	3,00			
VESICARE 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	5,00	0,00			
LAMISIL 250 MG	POR TBL NOB14X250MG	2,00	0,00			
EMOXEN GEL	100MG/G GEL 50G	2,00	2,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2.5ML	5,00	5,00			
OXYCONTIN 10 MG	POR TBL 60X10MG	1,00	1,00			
DHC CONTINUS 60 MG	PORTBLRET60X60MG B	4,00	4,00			
LORISTA H 50 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 84	2,00	2,00			
MINIRIN MELT 120 MCG	POR LYO 30X120 RG	6,00	0,00			
OPATANOL	OPH GTT SOL 1X5ML	6,00	0,00			
TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG	POR TBL NOB 28X250M	6,00	0,00			
NUVARING 0.120 MG/0.015 MG, VAG	VAG INS 1	1,00	1,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	30,00	30,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
METOPROLOL AL 100	POR TBL NOB 100X100	3,00	0,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	20,00	20,00			
ZONEGRAN 100 MG	POR CPS DUR 98X100M	10,00	0,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	4,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
INOVELON 400 MG	POR TBL FLM 50X400M	6,00	0,00			
SERTRALIN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	7,00	7,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	10,00	10,00			
APO-PANTO 40	POR TBL ENT 100X40M	2,00	2,00			
NEBIVOLOL SANDOZ 5 MG	POR TBL NOB 28X5MG	10,00	10,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 28X250M	4,00	0,00			
TRAMADOL RETARD ACTAVIS 100 MG	POR TBL PRO 30X100M	2,00	2,00			
VESICARE 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	3,00	0,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X75MG	10,00	10,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120X25/	3,00	0,00			
EWOFEX 180 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X180M	3,00	3,00			
VIMPAT 50 MG	POR TBL FLM 14X50MG	30,00	27,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	2,00	2,00			
MIRTAZAPIN MYLAN 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	3,00	0,00			
METFORMIN 1000 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X1000	2,00	2,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00	2,00			
BLESSIN 160 MG	POR TBL FLM 98X160M	1,00	1,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X4MG	1,00	1,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 50X20MG	1,00	1,00			
DONEPEZIL ACTAVIS 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	3,00	3,00			
MUSCORIL INJ	INJ SOL 6X2ML/4MG	1,00	0,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	30,00	0,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	6,00	6,00			
AERIUS 2.5 MG	POR TBL DIS 90X2.5M	2,00	0,00			
APO-AMLO 10	POR TBL NOB 100X10M	1,00	1,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	6,00	0,00			
ZOLPIDEM ORION 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00	2,00			
DIAPREL MR 60 MG	POR TBL RET 30X60MG	20,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	6,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	4,00	0,00			
AMLOZEK 5	POR TBL NOB 90X5MG	1,00	1,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 30X750M	2,00	2,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X20MG	4,00	4,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	10,00	10,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	2,00	2,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
CYNT 0.3	POR TBL FLM 98X0.3M	3,00	3,00			
MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	3,00	3,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	6,00	0,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML	INJ SUS 5X3ML	10,00	10,00			
CARZAP HCT 16 MG/12.5 MG TABLE	POR TBL NOB 28	10,00	10,00			
XARELTO 20 MG	TBL FLM 98X20MG	6,00	0,00			
PRENESSA 4 MG	POR TBL NOB 90X4MG	4,00	4,00			
METFORMIN MYLAN 850 MG	POR TBL FLM 120X850	2,00	2,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	4,00	0,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM100X10MG	1,00	1,00			
TIMO-COMOD 0.5%	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00	1,00			
SALOFALK 1 G CIPKY	RCT SUP 30X1GM	4,00	0,00			
RAWEL SR	POR TBL PRO 90X1.5M	3,00	3,00			
FOSAVANCE 70 MG/5600 IU	POR TBL NOB 12	1,00	1,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 168X5MG	4,00	4,00			
TRUND 1000 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X100	8,00	0,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	5,00	0,00			
VASOPIRIN 100 MG	POR TBL ENT 100X100	10,00	10,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SORTIS 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	6,00	0,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTH.EGI	POR TBL NOB 28 I	4,00	0,00			
ZOREM 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	6,00	6,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	6,00	4,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZI	POR TBL FLM 30	3,00	3,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 10 MG	POR TBL PRO 60X10MG	3,00	3,00			
FORXIGA 10 MG	POR TBL FLM 90X1X10	5,00	0,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	6,00	0,00			
MELOVIS 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	10,00	0,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	5,00	5,00			
YELLOX 0,9MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	6,00	6,00			
RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMU/2	INH PLV DOS 1X30 DA	15,00	15,00			
INFALIN DUO 3 MG/ML + 0,25 MG/ML	AUR GTT SOL 1X10ML	2,00	2,00			
FYCOMPA 6 MG	POR TBL FLM 28X6MG	4,00	0,00			
CARAMLO	16MG/10MG TBL NOB 28	2,00	2,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	20,00	20,00			
GEFIN 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	1,00	1,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	2,00	0,00			
ROVASYN 20 MG	POR TBL FLM 100X20MG	1,00	1,00			
ROVASYN 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	3,00	3,00			
NEUROTOP RETARD 300	POR TBL PRO 50X300MG	8,00	8,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	20,00	20,00			
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL PRO 30X240MG	2,00	2,00			
OPRYMEA 2,62 MG	POR TBL PRO 30X2.62MG	3,00	0,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 60GM	10,00	0,00			
IMURAN 25 MG	POR TBL FLM 100X25MG	3,00	0,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	15,00	15,00			
GABANOX 300 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X300MG	6,00	6,00			
FUROLIN neregistrovaný SLP	POR TBL NOB 30X100MG	5,00	5,00			
NALGESIN S	POR TBL FLM 20X275MG II	3,00	3,00			
FEVARIN 100	POR TBL FLM 30X100MG	3,00	3,00			
NALGESIN 550 MG	POR TBL FLM 30X550MG	6,00	6,00			
MOVALIS 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	3,00	3,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	3,00	3,00			
ENVARUS 4 MG	POR TBL PRO 30X4MG	3,00	0,00			
GOPTEN 4 MG	CPS DUR 28X4MG	3,00	3,00			
ISOPTIN 40 MG	TBL FLM 50X40MG	3,00	3,00			
BLOXAZOC 25 MG	TBL PRO 30X25MG	10,00	10,00			
ENSTILAR 50 MIKROGRAMŮ/G + 0,5	DRM SPM 1X60GMX50RG/0,5MG/GM	10,00	0,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMŮ/6	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	2,00	0,00			
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	10,00	10,00			
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 60	20,00	0,00			
TRUND 1000 MG POTAHOVANÉ	1000MG TBL FLM 50	4,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	12,00	0,00			
ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	5,00	0,00			
TEZEFORT 80 MG/10 MG	80MG/10MG TBL NOB 90	1,00	1,00			
HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	5,00	5,00			
TRUSOPT	20MG/ML OPH GTT SOL 5ML	3,00	3,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	2,00	2,00			
CERUCAL	10MG TBL NOB 50	3,00	3,00			
TELMISARTAN/HCTZ RATIOPHARM 80	80MG/12,5MG TBL NOB 28	3,00	3,00			
RYTMONORM 300 MG	300MG TBL FLM 50	6,00	6,00			
ENTRESTO	24MG/26MG TBL FLM 28	6,00	6,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	200MG CPS DUR 14	4,00	4,00			
ENTRESTO	97MG/103MG TBL FLM 56	3,00	0,00			
OROFAR	2MG/ML+1,5MG/ML ORM SPR SOL 1X30ML+APL	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CONVULEX CR 500 MG	500MG TBL PRO 50 HDPE	5,00	5,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180(2X90)	10,00	10,00			
BETOPTIC S	2,5MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	5,00	5,00			
PIMAFUCORT	10MG/G+10MG/G+3,5MG/G UNG 15G	1,00	1,00			
Celkem:				204794,40	225450,59	20656,19

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: O80616

Osoba oprávněná za dodavatele