

Doklad číslo - O80709 z 30.4.2018 15:45:43.2590**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: 4778094588

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AMICLOTON	TBL 30	10,00	10,00			
ASCORUTIN	TBL OBD 50	30,00	30,00			
ATENOLOL AL 50 FILMTABLETTEN	TBL OBD 100X50MG	2,00	2,00			
BETADINE	LIQ 1X30ML	10,00	10,00			
BISTON	TBL 50X200MG	2,00	2,00			
C-VITAMIN 1000 PHARMAVIT	TBL EFF 10X1000MG	6,00	6,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 20X960MG	8,00	8,00			
DALACIN C 300MG	CPS 16X300MG	8,00	8,00			
DEGAN	TBL 40X10MG	10,00	10,00			
DETRALEX	TBL OBD 30	2,00	2,00			
DICYNONE 250	INJ 4X2ML/250MG	3,00	3,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	20,00	20,00			
DIGOXIN 0.250 LECIVA	TBL 30X0.25MG	10,00	10,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	5,00	5,00			
EGILOK 100MG	TBL 60X100MG	1,00	1,00			
ENAP 10MG	TBL 100X10MG	3,00	3,00			
ENELBIN 100 RETARD	TBL RET 100X100MG	10,00	10,00			
ESTROFEM 2MG	TBL OBD 28X2MG	3,00	3,00			
EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	10,00	10,00			
FURON 40MG	TBL 50X40MG	20,00	20,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	3,00	0,00			
GENTAMICIN WZF POLFA 0.3%	GTT OPH 1X5ML/15MG	2,00	2,00			
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	5,00	5,00			
IMAZOL PLUS	CRM 1X30GM	2,00	2,00			
ISOCHOL	DRG 30X400MG(LAHV.)	3,00	3,00			
JODISOL SPRAY S	SPR 1X13GM	3,00	3,00			
KETONAL	INJ 5X2ML/100MG	2,00	2,00			
KLION-D 100	TBL VAG 10	2,00	2,00			
LEROS SENNA LIST	SPC 20X1.5G	6,00	6,00			
MINIDIAB	TBL 120X5MG	3,00	0,00			
NASIVIN	GTT NAS 10ML 0.05%	4,00	4,00			
NEO-ANGIN BEZ CUKRU	TBL 24	6,00	6,00			
NOOTROPIL 20% ORAL SOLUTION	SOL 1X125ML/25GM	2,00	2,00			
OXAZEPAM LECIVA	TBL 20X10MG	10,00	10,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	40,00	40,00			
PROCTO-GLYVENOL	400MG/40MG SUP 10	5,00	5,00			
SAB SIMPLEX	SUS 1X30ML	3,00	0,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 30X40MG	3,00	0,00			
VEROSPIRON	TBL 100X25MG-BLISTR	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ZODAC	TBL OBD 10X10MG	2,00	2,00			
UNICLOPHEN UNIMED PHARMA	GTT OPH 1X10ML 0.1%	1,00	0,00			
GERATAM 1200	TBL OBD 100X1200MG	3,00	3,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 50X500MG	4,00	0,00			
AZITROX 500	POR TBL FLM 3X500MG	10,00	10,00			
CONCOR COR 5 MG	TBL OBD 28X5MG	10,00	10,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	4,00	4,00			
TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	3,00	3,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	10,00	0,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	20,00	0,00			
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	3,00	3,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBLFLM60X1000MG	20,00	20,00			
HELICID 20	POR CPS DUR90X20MG	20,00	20,00			
PIRAMIL 5 MG	POR TBL NOB100X5MG	3,00	3,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2.5ML	2,00	2,00			
AMPRILAN 5	POR TBL NOB 90X5MG	3,00	3,00			
VELAXIN 50 MG	POR TBLNOB60X50MG	1,00	1,00			
PALLADONE-SR 4 MG	POR CPS PRO 60X4MG	10,00	10,00			
LORISTA 25	POR TBL FLM 28X25MG	5,00	5,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 90X0.4M	2,00	2,00			
FOSRENOL 1000 MG ZVYKACI TABLET	POR TBL MND 90X1000	2,00	2,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	4,00	4,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	6,00	0,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	20,00	20,00			
MEDROL 16 MG	POR TBL NOB 50X16MG	5,00	5,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 14X40MG	2,00	2,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	10,00	10,00			
DOSTINEX 0,5 MG	POR TBL NOB 8X0.5MG	20,00	0,00			
CALCIUM 500 MG PHARMAVIT	POR TBL EFF 20X500M	2,00	2,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	6,00	6,00			
INHIBACE 2.5 MG	POR TBL FLM 100X2.5	1,00	1,00			
PRENESSA 8 MG	POR TBL NOB 30X8MG	4,00	4,00			
APO-ZOLPIDEM 10MG	TBL FLM 100X10MG	1,00	1,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
NITRESAN 20 MG	POR TBL NOB 100X20M	5,00	5,00			
METFORMIN 500 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X500M	2,00	2,00			
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 100X500	4,00	4,00			
ARTRILOM 15 MG	POR TBL NOB 100X15M	2,00	2,00			
ROSUMOP 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00	2,00			
MIRTAZAPIN MYLAN 45 MG	POR TBL DIS 30X45MG	3,00	3,00			
TULIP 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	1,00	1,00			
ZOLPIDEM-MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 20X10MG	3,00	3,00			
ARKETIS 20 MG	POR TBL NOB 90X20MG	5,00	5,00			
AMPRILAN 1.25	POR TBL NOB 90X1.25	1,00	1,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	1,00	1,00			
KINITO 50 MG. POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 40X50MG	3,00	3,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 14X20MG	3,00	3,00			
CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG	4,00	4,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 90X5MG	6,00	6,00			
BETALOC ZOK 100 MG	POR TBL PRO 100X100	6,00	6,00			
TOLURA 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	10,00	10,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
METHOTREXAT EBEWE 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	5,00	5,00			
EUTHYROX 112 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X112	10,00	10,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	10,00	0,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 28X100M	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML	INJ SUS 5X3ML	10,00	10,00			
AMLATOR 20 MG/5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
AMEDO 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00	2,00			
WARFARIN PMCS 5MG	POR TBL NOB 100X5MG	3,00	3,00			
METFORMIN MYLAN 850 MG	POR TBL FLM 120X850	3,00	3,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	2,00			
STACYL 100MG 60X100MG	POR.TBL.ENT	1,00	1,00			
METFORMIN MYLAN 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	3,00	3,00			
VASOCARDIN 100	100MG TBL NOB 50	6,00	6,00			
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300M	10,00	10,00			
QUESTAX 60X100MG	TBL	3,00	3,00			
QUESTAX 200 MG	POR TBL FLM 60X200M	2,00	2,00			
FOXIS 37.5MG/325 MG	POR TBL FLM 30	2,00	2,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 10 MG	POR TBL NOB 90X10MG	2,00	2,00			
PARALEN GRIP NAPOJ TRESEN	POR GRA SUS 12	1,00	1,00			
PERINPA 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	30,00	30,00			
SORTIS 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	3,00	0,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 10 MG	POR TBL PRO 60X10MG	10,00	10,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	3,00	3,00			
DIPROSALIC	DRM SOL 1X30ML	3,00	3,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 20 MG	POR TBL PRO 60X20MG	8,00	8,00			
LYRICA 50 MG	POR CPS DUR 56X50MG	2,00	1,00			
EGIRAMLON 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 90	2,00	2,00			
EGIRAMLON 10 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	2,00	2,00			
SORVASTA 15 MG	POR TBL FLM 84X15MG	1,00	1,00			
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 90X145MG	5,00	5,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	10,00	10,00			
PANTOMYL 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	4,00	0,00			
NALGESIN S	POR TBL FLM 20X275MG II	2,00	2,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	6,00	6,00			
IMASUP 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG	4,00	4,00			
ELIQUIS 2,5 MG	POR TBL FLM 60X1X2.5MG	5,00	2,00			
MOVALIS 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	3,00	3,00			
FEVARIN 50	POR TBL FLM 30X50MG	2,00	2,00			
MICETAL	DRM SPR SOL 1X30MLX10MG/ML	2,00	0,00			
COSYREL 5 MG/10 MG	5MG/10MG TBL FLM 30 I	3,00	3,00			
MICTONORM 15 MG POTAHOVANÉ	15MG TBL FLM 30	6,00	6,00			
MILGAMMA N	40/90/0,25MG CPS MOL 100	8,00	8,00			
PREGABALIN SANDOZ 150 MG	150MG CPS DUR 84	3,00	3,00			
KLACID SR	500MG TBL RET 7	2,00	2,00			
ADVANTAN MASTNÝ KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	1,00	1,00			
TEARS NATURALE II	1MG/ML+3MG/ML OPH GTT SOL 1X15ML	4,00	4,00			
RAMIPRIL ACTAVIS	2,5MG TBL NOB 50	3,00	3,00			
CONCOR 5	5MG TBL FLM 100	2,00	2,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 20 MG	20MG TBL FLM 100	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				126838,46	139557,84	12719,38

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: O80709

Osoba oprávněná za dodavatele