

Doklad číslo - O80746 z 4.5.2018 14:08:55.9720**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: 4778097840

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 100	2,00	2,00			
AMOKSIKLAV 625MG	TBL OBD 21X625MG	3,00	3,00			
AULIN	TBL 30X100MG	10,00	10,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	10,00	10,00			
BELODERM	UNG 1X30GM 0.05%	3,00	3,00			
BETADINE	LIQ 1X120ML	3,00	3,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 50X100MG	2,00	2,00			
DICLOREUM 100	SUP 10X100MG	2,00	2,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	40,00	40,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	6,00	6,00			
FAMOSAN 40MG	TBL OBD 20X40MG	2,00	2,00			
FLIXOTIDE DISKUS 500	INH PLV 60X500RG	2,00	2,00			
FRONTIN 0.5MG	TBL 100X0.5MG	2,00	2,00			
FURON 40MG	TBL 50X40MG	30,00	30,00			
GLUCAGEN 1MG HYPOKIT	INJ SIC 1MG+SOL+STR	3,00	3,00			
GLUCOPHAGE 500MG	TBL OBD 50X500MG	10,00	10,00			
GLURENORM	TBL 30X30MG	20,00	20,00			
GUAJACURAN	DRG 30X200MG-BLISTR	6,00	6,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	40,00	0,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	TBL 20X25MG	20,00	20,00			
KINEDRYL	TBL 10	10,00	10,00			
LACIDOFIL	CPS 1X45	3,00	3,00			
NAKOM	TBL 100X275MG	5,00	5,00			
NITROGLYCERIN-SLOVAKOFARMA	TBL 20X0.5MG	2,00	2,00			
PANTHENOL 100 MG JENAPHARM	100MG TBL NOB 20	6,00	6,00			
SAB SIMPLEX	SUS 1X30ML	2,00	0,00			
MEGA SALVEJOVA NAT	SPC 1X30G	4,00	4,00			
SPASMOPAN	SUP 5	2,00	2,00			
TAFEN NASAL 50MCG	SPR NAS 1X10ML/200D	1,00	1,00			
XALATAN	GTT OPH 3X2.5ML	3,00	3,00			
KEPPRA 250 MG	TBL OBD 50X250MG	5,00	0,00			
CARDIOPIN 2.5 MG	POR TBL NOB30X2.5MG	3,00	3,00			
SALAZOPYRIN EN	POR TBLENT100X500MG	6,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	3,00	0,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	35,00	35,00			
LYRICA 150 MG	POR CPS DUR56X150MG	10,00	10,00			
BELOGENT MAST	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
ATRAM 25	POR TBL NOB 90X25MG	3,00	3,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 2 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X2MG	8,00	8,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
MALTOFER	POR SIR 150ML	2,00	2,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	6,00	0,00			
INFECTOSCAR 5% KREM	DRM CRM 1X30GM	5,00	5,00			
ARCOXIA 60 MG	POR TBL FLM 14X60MG	8,00	8,00			
DIASIP VANILKA	POR SOL 1X200ML	8,00	8,00			
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.	10,00	10,00			
ZOLPINOX	POR TBL FLM 10X10MG	1,00	1,00			
APO-PANTO 40	POR TBL ENT 100X40M	1,00	1,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	4,00	4,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	6,00	6,00			
PRENESSA 8 MG	POR TBL NOB 30X8MG	4,00	4,00			
EWOFEX 180 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X180M	3,00	3,00			
LANTUS 100 SOLOSTAR	SDR INJ SOL 5X3ML S	20,00	20,00			
APO-FENO	POR CPS DUR 100X200	1,00	1,00			
APO-OME 20	POR CPS ETD 100X20M	2,00	2,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X3MG	2,00	2,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	15,00	15,00			
PENTASA 1 G	RCT SUS 7X1GM	4,00	3,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	5,00	0,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	6,00	6,00			
CALCIUM-SANDOZ FORTE 500 MG	POR TBL EFF 20X500M	2,00	0,00			
DOXAZOSIN MYLAN 4 MG	POR TBL PRO 98X4MG	2,00	2,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	10,00	0,00			
FOXIS 37.5MG/325 MG	POR TBL FLM 60	4,00	4,00			
EUTHYROX 137 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X137	5,00	5,00			
CARZAP 8 MG	POR TBL NOB 28X8MG	4,00	4,00			
ENSURE PLUS JAHODA	1X220ML	5,00	0,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	5,00	5,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
ALERPALUX 1 MG/ML OČNÍ KAPKY. R	OPH GTT SOL 1X5ML/5	3,00	3,00			
NOCLAUD 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	2,00	2,00			
DIPROSALIC	DRM SOL 1X30ML	5,00	5,00			
BLESSIN PLUS H 160/12.5 MG	POR TBL FLM 98X160/	1,00	1,00			
ADVANTAN MLEKO	DRM EML 1X20GM/20MG	2,00	2,00			
HUMALOG KwikPen 200 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	10,00	0,00			
BIGITAL 10 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
KLACID 250 MG/5 ML	POR GRA SUS 1X100ML	1,00	1,00			
HELICID 10 ZENTIVA	CPS ETD 14X10MG	1,00	1,00			
CIPRALEX 10 MG	TBL FLM 100X10MG II	3,00	3,00			
MICETAL	DRM SPR SOL 1X30MLX10MG/ML	2,00	0,00			
CALCIUM/VITAMIN D3 MEDA 500	TBL MND 30X500MG/800IU	3,00	3,00			
DULASOLAN 60 MG	60MG CPS ETD 28	6,00	6,00			
COOPT FREE BEZ KONZERVAČNÍCH	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL MDC 60X0,2ML	1,00	0,00			
KLACID SR	500MG TBL RET 7	2,00	2,00			
PIMAFUCORT	10MG/G+10MG/G+3,5MG/G CRM 15G	3,00	3,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	200MG CPS DUR 14	5,00	5,00			
FLAREX 1 MG/ML OČNÍ KAPKY,	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	2,00	2,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180(2X90)	10,00	10,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 20 MG	20MG TBL FLM 100	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				117852,93	129648,14	11795,21

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: O80746

Osoba oprávněná za dodavatele