

Doklad číslo - O80765 z 7.5.2018 14:10:37.3830**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: 4778098956

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AMOKSIKLAV 625MG	TBL OBD 21X625MG	1,00	1,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
CELEBREX 200MG	CPS 30X200MG	3,00	3,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 100ML	1,00	0,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 25ML	2,00	0,00			
CINARIZIN LEK 25MG	TBL 50X25MG	5,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
CIPLOX 250	TBL OBD 10X250MG	3,00	0,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	10,00	0,00			
ENDIARON	TBL OBD 20X250MG	20,00	0,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
ENTOCORT 2MG	ENM TBL 7X2MG+7XSOL	2,00	0,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	10,00	10,00			
FAKTU	50MG/G+10MG/G RCT UNG 20G	10,00	10,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	AER DOS 120X50RG	5,00	5,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	8,00	0,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	3,00	0,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	2,00	0,00			
IMAZOL	CRM PST 1X30GM	10,00	0,00			
INDOMETACIN 100 BCH	SUP 10X100MG	20,00	20,00			
KLACID 250	250MG TBL FLM 10	1,00	0,00			
LERIVON 10MG	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
LERIVON 30MG	TBL 20X30MG	3,00	0,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	3,00	3,00			
OPHTHALMO-AZULEN	UNG OPH 1X5GM/7.5MG	3,00	3,00			
ORFIRIL LONG 300MG	CPS RET 50X300MG II	6,00	6,00			
PROPOLIS	SPR 15ML VCELPO	3,00	0,00			
PROSTAKAN FORTE	CPS 120	1,00	1,00			
SERETIDE DISKUS 50/250	INH PLV 60X50/250RG	10,00	10,00			
TENORMIN 100	TBL OBD 28X100MG	4,00	0,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	3,00	0,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	3,00	3,00			
ZINNAT 500MG	TBL OBD 10X500MG	10,00	10,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	20,00	20,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	10,00	10,00			
LOSEPRAZOL 20MG	TBL 28	3,00	0,00			
GIONA EASYHALER 200	INH PLV 200 DAVEK	4,00	0,00			
TARDYFERON-FOL	POR TBL RET 30	3,00	3,00			
BUSCOPAN	POR TBL OBD 20X10MG	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	4,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
LACRISYN	GTT OPH 1X10ML	10,00	0,00			
AERIUS	POR SIR 1X60ML	1,00	0,00			
MICARDISPLUS 80/12.5 MG	POR TBL NOB 28	30,00	0,00			
TANNO-HERMAL LOTIO	100ML	1,00	0,00			
TARDYFERON	TBL RET 30	3,00	3,00			
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	10,00	10,00			
LOSEPRAZOL 40 MG	POR CPS ETD 28X40MG	3,00	0,00			
ROREND ORO TAB 0,5 MG	POR TBL DIS 30X0,5M	2,00	0,00			
OLWEXYA 150 MG	POR CPS PRO 28X150M	6,00	0,00			
TULIP 10 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 90X10MG	3,00	3,00			
FOSAVANCE 70 MG/2800 IU	POR TBL NOB 12	1,00	1,00			
CONTROLOC 40 MG	40MG TBL ENT 28 I	2,00	2,00			
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.	10,00	10,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	10,00	10,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	3,00	0,00			
RISPERIDON ACTAVIS 1 MG	60X1MG TBL POR FLM	2,00	0,00			
TOPVET OSTROPESTREC	100ML	3,00	3,00			
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 98X20MG	2,00	0,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 28X250M	2,00	0,00			
AMLORATIO 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	2,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120X25/	6,00	6,00			
MIRTAZAPIN MYLAN 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	3,00	0,00			
ESPRICO	CPS 60	2,00	0,00			
TOVIAZ 4 MG	PRO TBL PRO 84X4MG	3,00	3,00			
AERIUS 2.5 MG	POR TBL DIS 30X2.5M	10,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	2,00	0,00			
GRAZAX 75 000 SQ-T	POR LYO 3X10	2,00	2,00			
ALGESAL	DRM CRM 1X100GM	2,00	0,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	3,00	3,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	4,00	4,00			
ISLA-GINGER S MEDEM	TBL 30	1,00	0,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	4,00	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			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
MICARDIS 80 MG	POR TBL NOB 98X80MG	3,00	0,00			
XARELTO 20 MG	TBL FLM 28X20MG	5,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
BISOPROLOL MYLAN 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	3,00	0,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X5MG	1,00	0,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	30,00	30,00			
STACYL 100MG 60X100MG	POR.TBL.ENT	2,00	2,00			
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300M	10,00	10,00			
QUESTAX 60X100MG	TBL	2,00	2,00			
ALLERGOCROM NOSNI SPREJ	NAS SPR SOL 1X15ML	10,00	10,00			
LEVELANZ 500 MG	POR TBL FLM 98X500M	3,00	3,00			
SEEBRI BREEZHALER 44 MCG	INH PLV CPS DUR 30X	6,00	6,00			
EZICLEN KONC. PRO PEROR.ROZTOK	POR.CNC.SOL 2X180ML	2,00	2,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	12,00	0,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	2,00	0,00			
VASOPIRIN 100 MG	POR TBL ENT 60X100M	2,00	0,00			
BISOPROLOL PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CEFZIL O.S. 250 MG	POR PLV SUS 60MLX50MG/ML	2,00	2,00			
ZOREM 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	2,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	6,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
BONDULC 40 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	1,00	0,00			
BLESSIN PLUS H 160/12.5 MG	POR TBL FLM 98X160/	1,00	1,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	8,00	0,00			
ASMANEX 200 MCG	INH PLV 60DÁVX200RG	6,00	0,00			
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 56X30MG	6,00	0,00			
GEFIN 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	1,00	1,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
CALCICHEW D3 LEMON 800 IU	POR TBL MND 60	10,00	10,00			
LIPANTHYL 267 M	POR CPS DUR 90X267MG	3,00	3,00			
GOPTEN 2 MG	POR CPS DUR 98X2MG	3,00	3,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	3,00	3,00			
GOPTEN 0,5 MG	POR CPS DUR 28X0.5MG	3,00	3,00			
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	4,00	4,00			
CILOSTAZOL APOTEX 100 MG	POR TBL NOB 100X100MG	3,00	0,00			
HELICID 10 ZENTIVA	CPS ETD 14X10MG	1,00	1,00			
EMSELEX 7,5 MG	TBL PRO 28X7,5MG II	4,00	0,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMŮ/6	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	5,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	2,00	0,00			
COSOPT FREE BEZ KONZERVAČNÍCH	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL MDC 60X0,2ML	2,00	0,00			
VLOŽKY ABSORPČNÍ TENA LADY SLIM	275ML,16KS	5,00	5,00			
KVENTIAX PROLONG 50 MG	50MG TBL PRO 60	3,00	0,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML II	2,00	2,00			
AMISULPRID GENERICS 200 MG	200MG TBL NOB 30	6,00	0,00			
SERETIDE DISKUS 50	50MCG/500MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	4,00	0,00			
OSPEN 750	750000IU/5ML POR SUS 1X60ML	1,00	0,00			
EMOXEN GEL	100MG/G GEL 100G	2,00	2,00			
SERTRALIN ACTAVIS 50 MG	50MG TBL FLM 30	2,00	2,00			
TOBRADEX OČNÍ MAST	3MG/G+1MG/G OPH UNG 3,5G	10,00	10,00			
Tbl.Zinek GLO	tbl.100	2,00	0,00			
MAXITROL	OPH UNG 3,5G	10,00	10,00			
Celkem:				93685,40	103097,44	9412,04

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: O80765

Osoba oprávněná za dodavatele