

Doklad číslo - O80814 z 11.5.2018 15:02:56.6810**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: 4778102516

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ANOPYRIN 100MG	TBL 20X100MG	2,00	2,00			
BALNEUM HERMAL	LIQ 1X200ML	2,00	0,00			
BATRAFEN	LIQ 1X20ML	20,00	20,00			
BELOSALIC	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
BETADINE	SUP VAG 14	2,00	2,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 100X200MG	5,00	5,00			
BETOPTIC	GTT OPH 1X5ML	3,00	3,00			
BUDENOFALK	CPS ENT 100X3MG	12,00	0,00			
CARDILAN	TBL 100	10,00	10,00			
CINARIZIN LEK 25MG	TBL 50X25MG	4,00	0,00			
CYTEAL	LIQ 1X500ML	1,00	1,00			
DETRALEX	TBL OBD 30	2,00	2,00			
DEXA-GENTAMICIN	0,3MG/G+5MG/G OPH UNG 2,5G	1,00	1,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	10,00	10,00			
DIMEXOL	POR TBL NOB 30X200M	5,00	5,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	16,00	0,00			
ENDIARON	TBL OBD 20X250MG	40,00	0,00			
FAKTU	50MG/G+10MG/G RCT UNG 20G	10,00	10,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	20,00	0,00			
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	10,00	10,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	10,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 50X250MG	2,00	0,00			
GELARGIN	GEL 1X25GM	6,00	6,00			
ACIDUM FOLICUM LECIVA	DRG 30X10MG	50,00	50,00			
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	0,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	20,00	20,00			
IMAZOL PLUS	CRM 1X30GM	8,00	8,00			
LINOLA-FETT OLBAD	OLE 1X400ML	4,00	4,00			
MICETAL	10MG/G GEL 100G	2,00	2,00			
MONOSAN 20MG	TBL 30X20MG	2,00	2,00			
NEUROL 0.25	TBL 30X0.25MG	10,00	10,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	15,00	15,00			
PIMAFUCIN	CRM 1X30GM 2%	1,00	1,00			
PROCTO-GLYVENOL	50MG/G+20MG/G RCT CRM 1X30G	2,00	2,00			
RIVOTRIL 0.5MG	TBL 50X0.5MG	20,00	20,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	20,00	20,00			
SERETIDE DISKUS 50/500	INH PLV 60X50/500RG	15,00	0,00			
SINGULAIR 10	TBL OBD 28X10MG	6,00	6,00			
SMECTA	PLV POR 1X30SACKU	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TENORMIN 100	TBL OBD 28X100MG	4,00	0,00			
TRIAMCINOLON E LECIVA	UNG 1X20GM	10,00	10,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
VITAMIN B12 LECIVA 1000MCG	INJ 5X1ML/1000RG	10,00	10,00			
WARFARIN ORION 3MG	TBL 100X3MG	10,00	10,00			
ZINNAT 250MG	TBL OBD 10X250MG	6,00	6,00			
ZODAC	TBL OBD 10X10MG	2,00	2,00			
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	2,00	0,00			
KEPPRA 250 MG	TBL OBD 50X250MG	10,00	0,00			
FLAMIGEL	250ML	1,00	1,00			
ENCEPUR PRO DETI	INJ. SUSP. 1X0.25ML	1,00	0,00			
PIRACETAM AL 1200	POR TBLFLM60X1200MG	3,00	3,00			
LORATADIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB30X10MG	1,00	1,00			
CIPRALEX 10MG	POR.TBL.28X10MG	10,00	10,00			
TRANSTEC 35 MCG/H	DRM EMP TDR 5X20MG	6,00	6,00			
DETRUSITOL SR 4 MG	POR CPS PRO 28X4MG	6,00	0,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	100,00	0,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	60,00	0,00			
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	6,00	0,00			
TRALGIT SR 200	POR TBL RET30X200MG	2,00	2,00			
MIXTARD 30 PENFILL 100IU/ML	INJ SUS 5X3ML	10,00	10,00			
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	10,00	0,00			
TANNO-HERMAL LOTIO	100ML	2,00	0,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 1X5ML	1,00	0,00			
HELICID 20	POR CPS DUR90X20MG	20,00	20,00			
BELOGENT MAST	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
HYPROMELOZA-P	GTT OPH 1X10ML	5,00	5,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	20,00	0,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBL NOB 50X80MG	2,00	0,00			
MATRIFEN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X2,75M	10,00	10,00			
CANESTEN GYN COMBI PACK	500MG+10MG/G VAG TBL+CRM 1+20G	1,00	0,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM 60X20 M	15,00	15,00			
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	4,00	4,00			
NEUPRO 8 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X18MG	20,00	0,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
METOPROLOL AL 100	POR TBL NOB 100X100	3,00	0,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	4,00	2,00			
MYFENAX 250 MG	POR CPS DUR 100X250	6,00	6,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	20,00	20,00			
FLONIDAN 10 MG DISPERGOVATELNE	POR TBL DIS 30X10MG	5,00	5,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 28X250M	4,00	0,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 14X250M	1,00	0,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120X25/	1,00	0,00			
EWOFEX 180 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X180M	2,00	2,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 60X500M	10,00	10,00			
DORETA 37.5 MG/325 MG	POR TBL FLM 20	2,00	2,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
BETAHISTIN MYLAN 16 MG	POR TBL NOB 60X16MG	6,00	0,00			
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	1,00	1,00			
NITRESAN 20 MG	POR TBL NOB 100X20M	1,00	1,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	4,00	4,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2.5	POR TBL FLM 90	12,00	0,00			
PICOPREP PRASEK PRO PRIP.P.O.R.	POR PLV SOL 2	5,00	5,00			
TRIAMCINOLON-TEVA	DRM EML 1X30GM	25,00	0,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 40X50MG	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	50,00	0,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	12,00	12,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	5,00	5,00			
AERIUS 2.5 MG	POR TBL DIS 90X2.5M	2,00	0,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	20,00	20,00			
ZOLPIDEM ORION 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 30X40MG	2,00	2,00			
SORVASTA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	6,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	6,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	4,00	0,00			
GENTADEX 5MG/ML + 1MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	2,00	2,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	6,00	0,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	15,00	15,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 60X1000	7,00	0,00			
AMLODIPIN ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	1,00	0,00			
CALCIUM-SANDOZ FORTE 500 MG	POR TBL EFF 20X500M	1,00	0,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	1,00	1,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	10,00	0,00			
SUMAMIGREN 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	10,00	10,00			
EUTHYROX 112 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X112	5,00	5,00			
BIOFENAC 100MG	TBL FLM 20X100MG	6,00	6,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	1,00	1,00			
BISOPROLOL MYLAN 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	6,00	0,00			
STADAPRESS 10/12.5 MG	POR TBL FLM 100	1,00	0,00			
SOTAHEXAL 160	POR TBL NOB 50X160M	2,00	0,00			
BELOHAIR 2%	DRM.SOL.1X60ML	1,00	1,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	10,00	10,00			
DESLORATADIN ZENTIVA	POR TBL FLM 30X5MG	5,00	5,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 20	2,00	2,00			
EBIXA 5 MG + 10 MG + 15 MG + 20	POR TBL FLM 7X(5+10	1,00	1,00			
VASOCARDIN 100	100MG TBL NOB 50	6,00	6,00			
HUMULIN R CARTRIDGE KWIKPEN	INJ SOL 2X(5X3ML)/3	5,00	0,00			
TIMOLOL-POS 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	2,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 50X8MG	3,00	3,00			
COMBAIR	INH SOL PSS 180DAVE	2,00	2,00			
HUMULIN N(NPH)CARTRIDGE	INJ SUS 2X(5X3ML)/3	1,00	0,00			
PARIN-POS OCNI MAST	5G	2,00	2,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	10,00	10,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 168X5MG	2,00	2,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	12,00	12,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	5,00	0,00			
SORTIS 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	3,00	0,00			
FORXIGA 10 MG	POR TBL FLM 90X1X10	3,00	0,00			
SOLIFENACIN APOTEX 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	3,00	3,00			
ADVANTAN MLEKO	DRM EML 1X20GM/20MG	4,00	4,00			
NORMIX	POR TBL FLM 28X200M	4,00	4,00			
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	5,00	5,00			
OFLOXACIN-POS 3 MG/ML OČNÍ	OPH GTT SOL 1X5ML/15MG	2,00	2,00			
UBRETID 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	3,00	3,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	60,00	0,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	20,00	20,00			
CONVERIDE 300 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 30	3,00	3,00			
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	20,00	20,00			
ZEMPLAR 2 MCG TOBOLKY	POR CPS MOL 4X7X2RG	5,00	5,00			
MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	12,00	12,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X20MG	6,00	6,00			

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ANORO 55 MIKROGRAMŮ/22	INH PLV DOS 1X30 DÁVEK	10,00	10,00			
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL PRO 100X240MG	6,00	6,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	6,00	6,00			
GOPTEN 2 MG	POR CPS DUR 28X2MG	2,00	2,00			
OILATUM PLUS	DRM BAL 1X150ML	3,00	0,00			
EMERADE 300 MIKROGRAMŮ	INJ SOL PEP 1X0.3ML	1,00	1,00			
STACAPOLO 150MG/37,5MG/200MG	POR TBL FLM 100	3,00	0,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	6,00	6,00			
FUCICORT LIPID 20 MG/G + 1 MG/G	DRM CRM 15GM	10,00	10,00			
BRUFEN 600 MG	GRA EFF 20X600MG	2,00	2,00			
LIPERTANCE 10 MG/5 MG/5 MG	TBL FLM 30X10MG/5MG/5MG I	3,00	3,00			
FEMOSTON CONTI	TBL FLM 28X1MG/5MG	3,00	3,00			
MICETAL	DRM SPR SOL 1X30MLX10MG/ML	4,00	0,00			
PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	6,00	6,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMŮ/6	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	4,00	0,00			
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 60	20,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	12,00	0,00			
ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	3,00	0,00			
KREON 10 000	10000U CPS ETD 50	1,00	1,00			
ZENARO 5 MG	5MG TBL FLM 28 IV	3,00	3,00			
AMISULPRID GENERICS 200 MG	200MG TBL NOB 30	6,00	0,00			
BETASERC 8	8MG TBL NOB 100	1,00	1,00			
TEARS NATURELE II	1MG/ML+3MG/ML OPH GTT SOL 1X15ML	4,00	4,00			
EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	20,00	0,00			
CONCOR COR 5 MG	5MG TBL FLM 100	6,00	6,00			
Celkem:				177929,77	195785,63	17855,86

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: O80814

Osoba oprávněná za dodavatele