

**Doklad číslo - O80837 z 15.5.2018 14:51:14.3460****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: 4778104885

| Název                    | Doplňek                 | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|--------------------------|-------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| ACIDUM FOLICUM LECIVA    | DRG 30X10MG             | 30,00     | 30,00     |          |          |     |
| AGAPURIN                 | INJ 5X5ML/100MG         | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| AKNEMYCIN                | LIQ 1X25ML/500MG        | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ALGIFEN                  | TBL 20                  | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| ATARAX                   | TBL OBD 25X25MG         | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| BACLOFEN-POLPHARMA 25MG  | TBL 50X25MG             | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| BELOGENT KREM            | CRM 1X30GM              | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| AZITROX 500              | POR TBL FLM 3X500MG     | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ARGOFAN 75 SR            | POR TBL PRO 30X75MG     | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| AERIUS 0.5 MG/ML         | POR SOL 1X120ML+LZ      | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| ASPIRIN PROTECT 100      | POR TBL ENT 98X100M     | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ACC 100 NEO              | 100MG TBL EFF 20        | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| BETADINE                 | LIQ 1X120ML             | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| C-VITAMIN 1000 PHARMAVIT | TBL EFF 10X1000MG       | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| CILKANOL                 | CPS 30X300MG            | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| COLCHICUM-DISPERT        | TBL OBD 20X500RG        | 8,00      | 8,00      |          |          |     |
| CONCOR 5                 | TBL OBD 30X5MG          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DALACIN C 300MG          | CPS 16X300MG            | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DERMAZULEN               | UNG 1X30GM              | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| DOXYHEXAL 200 TABS       | TBL 20X200MG            | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ENTIZOL                  | TBL VAG 10X500MG        | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| LEROS EPILOBIN           | SPC 20X1.5G             | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ERDOMED 300MG TOBOLKY    | CPS 10X300MG            | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| ESTROFEM 2MG             | TBL OBD 28X2MG          | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| EUTHYROX 50              | TBL 100X50RG            | 30,00     | 30,00     |          |          |     |
| FURON 40MG               | TBL 50X40MG             | 50,00     | 50,00     |          |          |     |
| FURORESE 40              | TBL 100X40MG            | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| HEPAROID LECIVA          | UNG 1X30GM              | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| HOTEMIN 20MG             | CPS 20X20MG             | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| KETONAL RETARD           | TBL RET 20X150MG        | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| KETOTIFEN AL             | CPS 50X1MG              | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| LACIDOFIL                | CPS 1X45                | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| MILGAMMA N               | 40/90/0,25MG CPS MOL 20 | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| MOTILIAM                 | TBL OBD 30X10MG         | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| NEUROL 0.25              | TBL 30X0.25MG           | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| NEURONTIN 300MG          | CPS 100X300MG           | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| OPHTHALMO-AZULEN         | UNG OPH 1X5GM/7.5MG     | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| PROTIFAR                 | PLV 1X225GM             | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| RHEFLUIN                 | TBL 30                  | 20,00     | 20,00     |          |          |     |

| Název                        | Doplňk                    | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|------------------------------|---------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| RIVOTRIL 0.5MG               | TBL 50X0.5MG              | 30,00     | 30,00     |          |          |     |
| SEPTOLETE D                  | LOZ 30                    | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| WARFARIN ORION 5MG           | TBL 100X5MG               | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| XANAX 2MG                    | TBL 50X2MG                | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ZYRTEC                       | 10MG TBL FLM 20           | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| ZYRTEC                       | 10MG TBL FLM 7            | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| KEPPRA 250 MG                | TBL OBD 50X250MG          | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| WELLBUTRIN SR                | TBL RET 60X150MG          | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| BETALOC ZOK 25 MG            | TBL RET 28X25MG           | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| PROSULPIN 50MG               | TBL 60X50MG               | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| DIFFERINE GEL                | GEL 1X30GM/30MG           | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| CAPISTAN 160 MG              | POR CPS DUR60X160MG       | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| ZODAC                        | POR TBL FLM 90X10MG       | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| TRANSTEC 35 MCG/H            | DRM EMP TDR 5X20MG        | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| TRANSTEC 70 MCG/H            | DRM EMP TDR 5X40MG        | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| GLUCOPHAGE 850 MG            | POR TBLFLM100X850MG       | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG | POR TBL FLM 30X40MG       | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| ESPRITAL 30                  | POR TBL FLM 30X30MG       | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CORYOL 12,5                  | POR TBLNOB30X12.5MG       | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| BISOGAMMA 5                  | POR TBL FLM 30X5MG        | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)   | INJ SOL 5X3ML             | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| GLUCOPHAGE 1000 MG           | POR TBLFLM60X1000MG       | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| PIRAMIL 10 MG                | POR TBL NOB100X10MG       | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| OTOBACID N                   | AUR GTT SOL 1X5ML         | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| GLUCOPHAGE XR                | POR TBL PRO60X500MG       | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| MOXOSTAD 0.4 MG              | POR TBL FLM30X0.4MG       | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CARTEOL LP 2%                | OPH GTT PRO 3X3ML         | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| TRIASYN 5/5 MG               | POR TBL RET 30            | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| VERAL 100 RETARD             | POR TBL RET30X100MG       | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ROZEX KREM                   | CRM 1X30GM                | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| MABRON RETARD 100            | POR TBL PRO60X100MG       | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| TRAMADOL SANDOZ RET 200      | POR TBL PRO 30X200M       | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| PRESTARIUM NEO FORTE         | POR TBL FLM 90X10MG       | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| LANZUL 30 MG                 | POR CPS DUR 56X30MG       | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ZOLPINOX                     | POR TBL FLM 50X10MG       | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| BETASERC 16                  | 16MG TBL NOB 60           | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SINGULAIR 10                 | POR TBL FLM 98X10MG       | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| OFTAGEL                      | GEL OPH 3X10GM/25MG       | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| MYFENAX 500 MG               | POR TBL FLM 50X500M       | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| FENTALIS 12.5                | DRM EMP TDR 5X2.89        | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DOLFORIN 75 MCG/H            | DRM EMP TDR 5X14.4M       | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| DOLFORIN 25 MCG/H            | DRM EMP TDR 5X4.8MG       | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| FENTALIS 100 MCG/H           | DRM EMP TDR 5X23.12       | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DICYNONE 500MG               | POR CPS 30X500M           | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ZENARO 5 MG                  | POR TBL FLM 50X5MG        | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| PROTOPIC 0.03% MAST          | DRM UNG 1X30GM            | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| CONTROLOC 40 MG              | POR TBL ENT 100X40M       | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG | POR TBL FLM 100X10M       | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG | POR TBL FLM 100X20M       | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| TRIAMCINOLON-TEVA            | DRM EML 1X30GM            | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| KAPIDIN 10 MG                | POR TBL FLM 30X10MG       | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| GODASAL 100                  | POR TBL NOB 100           | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| GENTADEX 5MG/ML + 1MG/ML     | OPH.GTT.SOL.1X5ML         | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML    | INJ SOL 5X3ML/300UT       | 12,00     | 12,00     |          |          |     |
| BETALOC ZOK 50 MG            | POR TBL PRO 100X50M       | 15,00     | 15,00     |          |          |     |
| PARALEN GRIP HORKÝ NÁPOJ     | 650MG/10MG POR GRA SUS 12 | 3,00      | 3,00      |          |          |     |

| Název                           | Doplňk                           | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------------|----------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| CALCIUM-SANDOZ FORTE 500 MG     | POR TBL EFF 20X500M              | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| INDAP                           | POR CPS DUR 100X2.5              | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| CYNT 0.3                        | POR TBL FLM 98X0.3M              | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40 MG      | POR TBL ENT 28X40MG              | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SUMAMIGREN 50 MG                | POR TBL FLM 6X50MG               | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| LEKOPTIN RETARD                 | POR TBL RET 100X240              | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML      | INJ SOL 5X3ML                    | 25,00     | 4,00      |          |          |     |
| HUMALOG MIX 50 KWIKPEN 100 IU/M | INJ SUS 5X3ML/300UT              | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| PALEXIA RETARD 200 MG TABLETY S | POR TBL PRO 60X200M              | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| TONARSSA 8 MG/10 MG             | POR TBL NOB 90                   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| JOVESTO 5 MG POTAHOVANE         | POR TBL FLM 50X5MG               | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| TARGIN 10/5 MG TABLETY S PRODLO | POR TBL PRO 60X10/5              | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| TARGIN 40/20 MG TABLETY S PRODL | POR TBL PRO 60X40/2              | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| NO-SPA                          | TBL 24                           | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| TRUND 500 MG POTAHOVANE         | POR TBL FLM 100X500              | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| HUMULIN M3 (30/70) CARTRIDGE    | INJ SUS 2X(5X3ML)/3              | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| BUDIAIR                         | INH SOL PSS 200X200              | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| RAMIPRIL ACTAVIS 10 MG          | POR TBL NOB 90X10MG              | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| METFORMIN MYLAN 1000MG          | POR.TBL. 120X1000                | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| TIMO-COMOD 0.5%                 | OPH GTT SOL 2X10ML               | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| BISOPROLOL VITABALANS 5MG       | POR.TBL.NOB.30X5MG               | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| SPEDRA 200MG                    | 8X200MG                          | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| ROSALGIN EASY 140MG             | VAG SOL 5X140ML                  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| OMEPRAZOL STADA 20 MG           | POR CPS ETD 30X20MG              | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| NOCLAUD 100 MG                  | POR TBL NOB 98X100M              | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| RAPIDNORM 3000 MG               | POR.GRA.SOL.                     | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| NORMIX                          | POR TBL FLM 28X200M              | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| VENLAFAXIN MYLAN 150 MG         | POR CPS PRO 90X150MG             | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| CARAMLO                         | 8MG/5MG TBL NOB 28               | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| EPLERENON SANDOZ 25 MG          | POR TBL FLM 30X25MG              | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| KREON 25 000                    | POR CPS ETD 50                   | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| FUCIDIN                         | DRM UNG 1X15GM 2%                | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| PRAGIOLA 75 MG                  | POR CPS DUR 56X75MG              | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ZEMPLAR 1 MCG TOBOLKY           | POR CPS MOL 4X7X1RG              | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| ZEMPLAR 2 MCG TOBOLKY           | POR CPS MOL 4X7X2RG              | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| NEUROTOP RETARD 600             | POR TBL PRO 50X600MG             | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| TARKA 180/2 MG TBL.             | POR TBL RET 98                   | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| TORVACARD NEO 10 MG             | POR TBL FLM 90X10MG              | 15,00     | 15,00     |          |          |     |
| NOVORAPID PUMPCART 100 U/ML     | SDR+IVN INJ SOL 5X1.6ML          | 15,00     | 15,00     |          |          |     |
| IMASUP 50 MG                    | POR TBL FLM 100X50MG             | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| LIPANTHYL S 215 MG              | POR TBL FLM 100X215MG            | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| ZENARO 5 MG                     | POR TBL FLM 90 IVX5MG            | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| MOVALIS 15 MG                   | POR TBL NOB 20X15MG              | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| SEROXAT 20 MG                   | POR TBL FLM 30X20MG II           | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| HELICID 10 ZENTIVA              | CPS ETD 14X10MG                  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| LATANOPROST STADA 50            | OPH GTT SOL 3X2,5MLX50RG/ML      | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| FEMOSTON CONTI                  | TBL FLM 28X1MG/5MG               | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| DULASOLAN 60 MG                 | 60MG CPS ETD 28                  | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| ORTANOL 20 MG                   | 20MG CPS ETD 100 II              | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ZINERYT                         | 40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML    | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| COSOPT                          | 20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| BETAXA 20                       | 20MG TBL FLM 100                 | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| KREON 10 000                    | 10000U CPS ETD 50                | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| PREGABALIN SANDOZ 150 MG        | 150MG CPS DUR 84                 | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| COSOPT                          | 20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| FLAREX 1 MG/ML OČNÍ KAPKY,      | 1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML         | 3,00      | 3,00      |          |          |     |

| Název             | Doplňk                          | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|-------------------|---------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| PANZYNORM FORTE-N | 20000U TBL ENT 30               | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| OSPEN 750         | 750000IU/5ML POR SUS 1X60ML     | 2,00      | 0,00      |           |           |          |
| VASOCARDIN 50     | 50MG TBL NOB 50                 | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| PHLOGENZYM        | 90MG/48MG/100MG TBL FLM 100 III | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| DETRALEX          | 500MG TBL FLM 180(2X90)         | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| <b>Celkem:</b>    |                                 |           |           | 234191,95 | 257628,64 | 23436,69 |

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 zbývajíc částku sjednané ceny (relevantní část bez DPH) prodávajícímu, považuje se jeho závazek uhradit sjednanou cenu za splněný.

PHARMOS, a.s.

Akceptujeme objednávku číslo: O80837

Osoba oprávněná za dodavatele