

Doklad číslo - O80912 z 21.5.2018 16:07:55.3010**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: 4778109545

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CARZAP 16 MG	POR TBL NOB 90X16MG	2,00	2,00			
ADVANTAN MLEKO	DRM EML 1X20GM/20MG	5,00	5,00			
DIPROSALIC	UNG 1X15GM	3,00	0,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	16,00	0,00			
DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	2,00	2,00			
EGILOK 100MG	TBL 60X100MG	2,00	2,00			
ENDIARON	TBL OBD 20X250MG	40,00	0,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
EUTHYROX 125	TBL 100X125RG	6,00	6,00			
FENOLAX	5MG TBL ENT 30	6,00	6,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	5,00	5,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	10,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 50X250MG	2,00	0,00			
FURORESE 40	TBL 100X40MG	3,00	0,00			
GAZA KOMPR.NESTER.8VRST.	BAL 100KS 10X10CM	10,00	10,00			
GUAJACURAN	DRG 30X200MG-BLISTR	4,00	4,00			
GUTRON 5MG	TBL 50X5MG	1,00	0,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	2,00	0,00			
INDOMETACIN 100 BCH	SUP 10X100MG	10,00	10,00			
INDOMETACIN 50 BCH	SUP 10X50MG	10,00	10,00			
JEHLA NOVOFINE	BAL, 0,3 X 8MM/30G	2,00	2,00			
LINOLA-FETT OLBAD	OLE 1X200ML	1,00	1,00			
MYFUNGAR	CRM 1X30GM	6,00	6,00			
NAKOM	TBL 100X275MG	10,00	10,00			
ORFIRIL 150	150MG TBL ENT 50 II	2,00	2,00			
PIMAFUCIN	CRM 1X30GM 2%	1,00	1,00			
PREDNISON 20 LECIVA	TBL 20X20MG(BLISTR)	10,00	10,00			
PROCTO-GLYVENOL	400MG/40MG SUP 10	2,00	2,00			
PRUBAN C.4	CCA 1M	1,00	1,00			
PURINOL 300MG	TBL 30X300MG	5,00	5,00			
RHEFLUIN	TBL 30	20,00	20,00			
ROVAMYCINE 3 M.I.U.	TBL OBD 10X3MU	5,00	5,00			
SECTRAL 400MG	TBL OBD 30X400MG	30,00	0,00			
SINGULAIR 10	TBL OBD 28X10MG	3,00	3,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 100X40MG	3,00	3,00			
TRIPRIM 200MG	TBL 10X200MG	1,00	1,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	5,00	0,00			
RANISAN 75MG	TBL.OBD.10X75MG	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
MODAFEN	TBL OBD 24	2,00	2,00			
AZITROX 500	POR TBL FLM 3X500MG	6,00	6,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	6,00	6,00			
EXACYL	POR TBLFLM20X500MG	3,00	3,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	4,00	0,00			
DOXYHEXAL TABS	TBL 20X100MG	3,00	3,00			
DETRUSITOL SR 4 MG	POR CPS PRO 28X4MG	6,00	0,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	2,00	0,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	60,00	13,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	60,00	0,00			
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	6,00	0,00			
MONOSAN 20 MG	POR TBL NOB100X20MG	2,00	2,00			
INDOCOLLYRE 0.1% OCNI KAPKY	OPHGT SOL1X5ML0.1%	2,00	2,00			
MONOTAB SR	POR TBL PRO20X100MG	1,00	1,00			
SILKIS MAST	DRM UNG 1X30GM/90RG	5,00	5,00			
HIPRES 5	POR TBL NOB 30X5MG	10,00	10,00			
AGEN 10	POR TBL NOB 90X10MG	10,00	10,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	40,00	40,00			
DIFFERINE KREM	CRM 1X30GM/30MG	5,00	5,00			
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	10,00	0,00			
LANZUL	CPS 28X30MG	5,00	5,00			
MONOTAB SR	POR TBLPRO100X100MG	2,00	2,00			
PIRAMIL 2,5 MG	POR TBLNOB100	1,00	1,00			
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	0,00			
BETADINE	UNG 1X20GM 10%	6,00	6,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 100X200MG	5,00	5,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 100ML	2,00	0,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 25ML	2,00	0,00			
CINARIZIN LEK 25MG	TBL 50X25MG	4,00	0,00			
CLOTRIMAZOL AL 1%	CRM 1X50GM 1%	6,00	6,00			
DIAZEPAM DESITIN RECT.TUBE 5MG	ENM 5X2.5ML/5MG	3,00	3,00			
CORYOL 3.125	PORTBLNOB30X3.125MG	6,00	6,00			
MOXOGAMMA 0.2 MG	POR TBLFLM30X0.2 MG	6,00	6,00			
NASOFAN	NAS SPR SUS 120 DAV	2,00	2,00			
TRIASYN 2.5/2.5 MG	POR TBL RET 30	3,00	3,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	8,00	0,00			
MAGNEROT	POR TBLNOB100X500MG	1,00	1,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	40,00	0,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBL NOB 50X80MG	2,00	0,00			
EMOXEN GEL	100MG/G GEL 50G	2,00	2,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2.5ML	5,00	5,00			
FSME-IMMUN 0,25 ML	0,25ML INJ SUS ISP 1X0,25ML+J	4,00	0,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 90X10MG	6,00	6,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 90X0.4M	2,00	2,00			
NEOTIGASON 10 MG	POR CPS DUR 30X10MG	40,00	40,00			
DR-BRAUNOVIDON	UNG 1X250GM-TUBA	3,00	3,00			
ALENDRONAT SANDOZ 70	POR TBL NOB 12X70MG	1,00	0,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	10,00	0,00			
INFECTOSCAR 5% KREM	DRM CRM 1X30GM	4,00	4,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
CAVINTON FORTE	POR TBL NOB 30X10MG	1,00	1,00			
DUSPATALIN RETARD	POR CPS RDR 30X200M	6,00	6,00			
ARICEPT 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	8,00	2,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	30,00	30,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 28X250M	4,00	0,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 14X250M	1,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
GLEPERIL 8 MG	POR TBL NOB 30X8MG	3,00	3,00			
MELOXICAM MYLAN 15 MG	POR TBL NOB 100X15M	1,00	1,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120X25/	1,00	0,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	6,00	6,00			
VIMPAT 150 MG	POR TBL FLM 56X150M	10,00	10,00			
MIRTAZAPIN MYLAN 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	3,00	0,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	15,00	15,00			
BETAHISTIN MYLAN 16 MG	POR TBL NOB 60X16MG	6,00	0,00			
CIALIS 20MG	TBL FLM 8X20MG	2,00	2,00			
VALZAP 80 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X80MG	6,00	6,00			
VALZAP COMBI 160 MG/12.5 MG POT	POR TBL FLM 28X160M	6,00	6,00			
VALSACOMBI 160 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	6,00	6,00			
INDAPAMID STADA 1.5 MG	POR TBL PRO 30X1.5M	2,00	2,00			
INDAPAMID STADA 1.5 MG	POR TBL PRO 100X1.5	2,00	2,00			
APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 100X100	2,00	2,00			
TRIAMCINOLON-TEVA	DRM EML 1X30GM	25,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	6,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	4,00	0,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	20,00	20,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	5,00	0,00			
AMLATOR 10 MG/5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 30GM	3,00	0,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	5,00	5,00			
SIMVASTATIN MYLAN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	3,00	3,00			
ZOLOFT 50MG	TBL OBD 100X50MG	5,00	5,00			
BISOPROLOL MYLAN 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	6,00	0,00			
SOTAHEXAL 160	POR TBL NOB 50X160M	3,00	0,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	7,00	7,00			
METFORMIN MYLAN 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	5,00	5,00			
TRUND 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X500	10,00	10,00			
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00	1,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	6,00	6,00			
FOSAVANCE 70 MG/5600 IU	POR TBL NOB 12	1,00	1,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 168X5MG	2,00	2,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
MICTONORM UNO 45 MG	POR CPS RDR 28X45MG	1,00	1,00			
TEZEO HCT 80MG/12.5MG	POR.TBL.NOB.28	4,00	4,00			
TEZEO HCT 80MG/12.5MG	POR.TBL.NOB.90	4,00	4,00			
METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	2,00	2,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	6,00	0,00			
EPLERENON SANDOZ 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	15,00	15,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	6,00	0,00			
DIPROSALIC	DRM SOL 1X30ML	6,00	0,00			
ISOPRINOSINE	POR TBL NOB 100X500MG	5,00	5,00			
BIGITAL 5 MG/5 MG	POR TBL NOB 30	2,00	2,00			
SIMVASTATIN MYLAN 40 MG	POR TBL FLM 100X40MG	5,00	5,00			
NASONEX	NAS SPR SUS 140X50RG	3,00	3,00			
TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 90X40MG	6,00	6,00			
EMERADE 300 MIKROGRAMŮ	INJ SOL PEP 1X0.3ML	1,00	1,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 60GM	6,00	0,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	4,00	4,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90 IVX5MG	3,00	3,00			
MICETAL	DRM SPR SOL 1X30MLX10MG/ML	4,00	0,00			
NORETHISTERON ZENTIVA	TBL NOB 45X5MG	3,00	3,00			
BIOMIN H	POR PLV 60X3GM	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
PREGLENIX 75 MG TVRDÉ TOBOLKY	CPS DUR 56X75MG	1,00	1,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMŮ/6	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	4,00	0,00			
ESSENTIALE FORTE 600 MG	600MG CPS DUR 30	3,00	3,00			
INCRUSE 55 MIKROGRAMŮ	55MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	10,00	10,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	12,00	0,00			
COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	2,00			
ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	8,00	0,00			
ZONISAMIDE MYLAN 100 MG	100MG CPS DUR 98	3,00	0,00			
TIMOPTOL 0,5% MSD	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	0,00			
EPILETAM	1000MG TBL FLM 5X10	5,00	5,00			
VIRGAN 1,5MG/G OČNÍ GEL	1,5MG/G OPH GEL 1X5G II	3,00	3,00			
PLEUMOLYSIN	POR GTT SOL 1X10ML II	2,00	0,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180(2X90)	20,00	20,00			
DICLOREUM 50	50MG SUP 10	1,00	0,00			
CONCOR COR 5 MG	5MG TBL FLM 100	5,00	5,00			
ADVANTAN KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	6,00	6,00			
Celkem:				218891,28	240838,85	21947,57

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: O80912

Osoba oprávněná za dodavatele