

Doklad číslo - O80978 z 28.5.2018 14:55:29.5050**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: 4778115061

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AKNEROXID 5	GEL 1X50GM 5%	2,00	2,00			
ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	2,00	2,00			
AULIN	TBL 30X100MG	10,00	10,00			
BALNEUM HERMAL F	LIQ 1X500ML	1,00	1,00			
BATRAFEN	CRM 1X20GM	5,00	5,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	5,00	5,00			
CONCOR 5	TBL OBD 30X5MG	6,00	6,00			
DALACIN C 300MG	CPS 16X300MG	10,00	10,00			
DERMOVATE	UNG 1X25GM 0.05%	3,00	3,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 20X100MG	1,00	1,00			
DORSIFLEX 200MG	TBL 30X200MG	6,00	6,00			
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	10,00	10,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	10,00	10,00			
GLOBUL.C.NATR.TETRABOR.0.6 CSC	GLO VAG 10X0.6GM	3,00	3,00			
GLUCAGEN 1MG HYPOKIT	INJ SIC 1MG+SOL+STR	4,00	4,00			
GLUCOPHAGE 500MG	TBL OBD 50X500MG	20,00	20,00			
HEPAROID LECIVA	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
IMAZOL	CRM PST 1X30GM	3,00	3,00			
LEROS SENNA LIST	SPC 20X1.5G	8,00	8,00			
LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 30G	2,00	2,00			
NASIVIN	GTT NAS 10ML 0.05%	6,00	6,00			
NEURONTIN 400MG	CPS 50X400MG	4,00	4,00			
OESTROGEL	GEL 1X80GM	2,00	2,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	40,00	40,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	20,00	20,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	3,00	0,00			
THIAMIN LECIVA	TBL 20X50MG(BLISTR)	5,00	5,00			
UNO	TBL OBD 20X150MG	2,00	2,00			
VITAMIN A SLOVAKOFARMA	CPS 50X30KU	3,00	3,00			
VOLTAREN	INJ 5X3ML/75MG	1,00	1,00			
BETALOC ZOK 50MG	TBL.RET.30X50MG	3,00	3,00			
DAPRIL 5	POR TBL NOB100X5MG	2,00	2,00			
CONCOR COR 5 MG	TBL OBD 28X5MG	10,00	10,00			
CELLCEPT 500 MG	POR TBL FLM50X500MG	20,00	0,00			
TRANSTEC 35 MCG/H	DRM EMP TDR 5X20MG	20,00	20,00			
DOXYHEXAL TABS	TBL 20X100MG	3,00	3,00			
CARBOSORB	TBL 20X320MG-BLISTR	2,00	2,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	20,00	15,00			
TEGRETOL CR 400	TBL RET 30X400MG	5,00	5,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
GYNO-PEVARYL 150	150MG SUP 3	4,00	4,00			
SPASMED 15	POR TBL FLM 50X15MG	3,00	3,00			
HELICID 20	POR CPS DUR90X20MG	20,00	20,00			
OTOBACID N	AUR GTT SOL 1X5ML	5,00	0,00			
ANGELIQ	POR TBL FLM 84	2,00	2,00			
FUCIDIN H	DRM CRM 1X15GM	3,00	3,00			
HUMALOG 100 IU	INJ SOL 5X3ML/300UT	10,00	10,00			
NASOFAN	NAS SPR SUS 120 DAV	3,00	3,00			
LOZAP 12.5 ZENTIVA	PORTBLFLM 30X12.5MG	10,00	10,00			
OLWEXYA 150 MG	POR CPS PRO 28X150M	5,00	0,00			
INFADOLAN	DRM UNG 1X100GM	3,00	3,00			
VIMPAT 100 MG	POR TBL FLM 56X100M	6,00	6,00			
ALZIL 10 MG. POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X10MG	3,00	3,00			
SORBIFER DURULES	POR TBL FLM 100X100	6,00	6,00			
MERTENIL 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X10MG	4,00	4,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
MIRZATEN ORO TAB 45 MG	POR TBL DIS 30X45MG	3,00	0,00			
TRITAZIDE 5 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	2,00	2,00			
AFITEN 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
IFIRMASTA 150 MG	POR TBL FLM 28X150M	10,00	10,00			
APO-AMLO 5	POR TBL NOB 100X5MG	1,00	1,00			
PROPANORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150	3,00	3,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 60X1000	10,00	0,00			
IFIRMACOMBI 300 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	5,00	0,00			
ADENURIC 80 MG	POR TBL FLM 28X80MG	6,00	6,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	3,00	3,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	15,00	0,00			
HUMALOG MIX 50 KWIKPEN 100 IU/M	INJ SUS 5X3ML/300UT	6,00	6,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 30GM	4,00	0,00			
DUAC GEL	DRM GEL 15 GM	3,00	3,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
NASIVIN SENSITIVE 0.05 %	NAS.SPR.SOL.1X10ML	1,00	0,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	20,00	20,00			
TARGIN 10/5 MG TABLETY S PRODLO	POR TBL PRO 60X10/5	10,00	0,00			
TARGIN 20/10 MG TABLETY S PRODL	POR TBL PRO 60X20/1	10,00	0,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM100X10MG	2,00	2,00			
ZALASTA 5 MG	POR TBL DIS 28X5MG	3,00	3,00			
IBANDRONAT MYLAN 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	1,00	1,00			
ATARALGIN	TBL 50	10,00	10,00			
SORTIS 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	4,00	0,00			
ZOREM 10 MG	POR TBL NOB 30X10MG	4,00	0,00			
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	10,00	0,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	6,00	6,00			
NEUROTOP RETARD 600	POR TBL PRO 50X600MG	3,00	3,00			
LIPANTHYL 267 M	POR CPS DUR 90X267MG	3,00	3,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	20,00	20,00			
EBIXA 20 MG	POR TBL FLM 98X20MG I	2,00	2,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 30X0,4MG I	2,00	2,00			
DOLGIT 800	TBL FLM 20X800MG	1,00	0,00			
CIPRALEX 10 MG	TBL FLM 100X10MG II	3,00	3,00			
BIXEBRA 5 MG	5MG TBL FLM 112	1,00	1,00			
ZINERYT	40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML	1,00	0,00			
ANALERGIN	10MG TBL FLM 30	1,00	0,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	100MG TBL PRO 30 II	20,00	20,00			
CONCOR 5	5MG TBL FLM 100	2,00	2,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180(2X90)	8,00	8,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CONCOR COR 10 MG	10MG TBL FLM 100	2,00	2,00			
Celkem:				103768,01	114145,05	10377,04

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: O80978

Osoba oprávněná za dodavatele