

Doklad číslo - O81029 z 31.5.2018 16:14:03.3280**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: 4778118498

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACIDUM FOLICUM LECIVA	DRG 30X10MG	20,00	20,00			
ALERID	TBL OBD 50X10MG	2,00	0,00			
AUGMENTIN 1G	TBL OBD 14X1GM	20,00	20,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
BATRAFEN	CRM 1X20GM	3,00	3,00			
BATRAFEN	LIQ 1X20ML	4,00	4,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 100X200MG	10,00	10,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 100ML	1,00	0,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 25ML	2,00	0,00			
CILKANOL	CPS 30X300MG	20,00	20,00			
CINARIZIN LEK 25MG	TBL 50X25MG	10,00	0,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
CIPLOX 250	TBL OBD 10X250MG	5,00	0,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 15MG	TBL 10X15MG-BLISTR	10,00	10,00			
DALACIN VAGINALNI KREM	CRM VAG 1X40GM	2,00	0,00			
DOBICA	250MG CPS DUR 50	3,00	3,00			
ECLARAN 10	GEL 1X45GM	3,00	0,00			
ESTROFEM 1MG	TBL OBD 28X1MG	6,00	6,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	5,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	8,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 50X250MG	1,00	0,00			
FURORESE 40	TBL 100X40MG	3,00	0,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	10,00	10,00			
INDAP	CPS 30X2.5MG	10,00	10,00			
KLACID 250	250MG TBL FLM 10	1,00	0,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	15,00	15,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 50X300MG	3,00	3,00			
NOVALGIN	TBL OBD 20X500MG	6,00	6,00			
IDEALTEX 8CM/5M	KS	5,00	5,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	UNG OPH 1X5GM/5MG	10,00	10,00			
PROPOLIS	SPR 15ML VCELPO	3,00	0,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	5,00	0,00			
SALOFALK 500	TBLOBD ENT100X500MG	5,00	5,00			
SECTRAL 400MG	TBL OBD 30X400MG	20,00	0,00			
TENORMIN 50	TBL OBD 28X50MG	10,00	0,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	150MG TBL PRO 30 III	5,00	5,00			
TRIAMCINOLON LECIVA	CRM 1X10GM 0.1%	2,00	2,00			
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	6,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
GAZA SKLADANA KOMPRESY	100KS 5X5CM 8VRSTEV	3,00	3,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 50X500MG	2,00	0,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	10,00	10,00			
LOSEPRAZOL 20MG	TBL 28	3,00	0,00			
ENCEPUR PRO DOSPELE	INJ SUS 1X0.5ML+JEH	1,00	0,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	4,00	0,00			
GIONA EASYHALER 200	INH PLV 200 DAVEK	4,00	0,00			
ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
OFTAGEL	GEL OPH 1X10GM/25MG	1,00	0,00			
DETRUSITOL SR 4 MG	POR CPS PRO 28X4MG	6,00	0,00			
ASPIRIN-C	POR TBL EFF 10	3,00	3,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	10,00	0,00			
LACRISYN	GTT OPH 1X10ML	10,00	0,00			
AGEN 10	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	3,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	10,00	10,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	5,00	0,00			
LOZAP H	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
AERIUS	POR TBL FLM 30X5MG	3,00	0,00			
TANNO-HERMAL LOTIO	100ML	1,00	0,00			
SPASMED 15	POR TBL FLM 30X15MG	2,00	2,00			
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	10,00	10,00			
HELICID 20	POR CPS DUR90X20MG	20,00	20,00			
ZYPREXA VELOTAB 5 MG	POR TBL DIS 28X5MG	2,00	2,00			
NASOFAN	NAS SPR SUS 120 DAV	5,00	5,00			
EBIXA 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG	5,00	5,00			
FORMOTEROL EASYHALER	INH PLV 120X12RG	4,00	4,00			
LOSEPRAZOL 40 MG	POR CPS ETD 28X40MG	3,00	0,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	20,00	0,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBL NOB 50X80MG	1,00	0,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	4,00	4,00			
DIFFUSIL H FORTE B85	SPR 1X150ML	1,00	0,00			
BONVIVA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	8,00	8,00			
VIAGRA 100MG	TBL OBD 8X100MG	1,00	1,00			
OTIPAX	AUR GTT SOL 1X16GM	2,00	2,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	4,00	0,00			
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	20,00	20,00			
OLWEXYA 150 MG	POR CPS PRO 28X150M	4,00	0,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	3,00	3,00			
GANFORT 300MCG/ML + 5MG/ML	OPH GTT SOL 3X3ML	2,00	2,00			
METOPROLOL AL 100	POR TBL NOB 100X100	1,00	0,00			
ZOLPINOX	POR TBL FLM 50X10MG	2,00	2,00			
JANUVIA 100 MG	POR TBL FLM 28X100M	4,00	0,00			
APO-PANTO 40	POR TBL ENT 100X40M	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			
ELICEA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	3,00	0,00			
EWOFEX 180 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X180M	2,00	2,00			
OPRYMEA 0.18 MG	POR TBL NOB 30X0.18	6,00	0,00			
BISOGAMMA 10	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
SORBIFER DURULES	POR TBL FLM 100X100	2,00	2,00			
DIFFUSIL CARE	SPR 150ML	1,00	0,00			
METFORMIN 500 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X500M	1,00	1,00			
ROSUMOP 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
PROPOLIS SPRAY VIRDE	SPR 50ML	2,00	0,00			
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			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TRIAMCINOLON-TEVA	DRM EML 1X30GM	6,00	0,00			
GRAZAX 75 000 SQ-T	POR LYO 3X10	2,00	2,00			
ALGESAL	DRM CRM 1X100GM	2,00	0,00			
XORIMAX 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 16X500M	2,00	2,00			
MIRZATEN ORO TAB 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	3,00	3,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	10,00	0,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	2,00	0,00			
LIVOSTIN	OPH GTT SUS 4ML/2MG	3,00	3,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	10,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	10,00	0,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	5,00	0,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 90X5MG	2,00	2,00			
TOLURA 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	10,00	10,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	1,00	1,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
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			
METHOTREXAT EBEWE 10MG	50 TBL	3,00	3,00			
KYLOTAN PLUS H 160/12.5 MG	POR TBL FLM 98	1,00	1,00			
METHOTREXAT EBEWE 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	2,00	2,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	4,00	0,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	2,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	4,00	0,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	6,00	0,00			
ELIQUIS 2,5 MG	POR TBL FLM 20X2.5M	1,00	0,00			
VALSACOR 160 MG	POR TBL FLM 84X160M	3,00	3,00			
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 90X40MG	2,00	2,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	0,00			
VALSACOMBI 320 MG/25 MG	POR TBL FLM 28	4,00	4,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	30,00	30,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM100X10MG	6,00	6,00			
AZITHROMYCIN ACTAVIS 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	1,00	1,00			
EPIPEN 300 MIKROGRAMU	INJ SOL PEP 1X0.3ML	6,00	0,00			
SUMAMED 250MG	POR CPS DUR 6X250MG	1,00	1,00			
DEPRESINAL 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	3,00	3,00			
MONOPOST 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 30X0.2M	6,00	6,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	5,00	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			
TOLUCOMBI 80 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	2,00	2,00			
SORTIS 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	5,00	0,00			
ZOREM 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	0,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	3,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	0,00			
DIPROSALIC	DRM SOL 1X30ML	3,00	0,00			
CARZAP HCT 16 MG/12.5 MG TABLET	POR TBL NOB 90	1,00	0,00			
BONDULC 40 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	1,00	0,00			
CHOLIB 145 MG/40 MG	POR TBL FLM 30	3,00	0,00			
ZYRTEC	POR TBL FLM 90X10MG	2,00	0,00			
CLOPIDOGREL AL 75 MG	POR TBL FLM 100X75MG	1,00	1,00			
SIMVASTATIN MYLAN 40 MG	POR TBL FLM 100X40MG	1,00	1,00			
OPHTHALMO-EVERCIL	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 300	POR CPS PRO 50X300MG	10,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
EGIRAMLON 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
LUXFEN, 2 MG/ML OČNÍ KAPKY,	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	10,00			
KLACID 125 MG/5 ML	POR GRA SUS 100MLX25MG/ML	2,00	0,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	2,00	2,00			
CIPRALEX 10 MG	TBL FLM 100X10MG II	2,00	2,00			
NORETHISTERON ZENTIVA	TBL NOB 45X5MG	5,00	5,00			
ZONISAMID SANDOZ 50 MG	CPS DUR 56X50MG	3,00	0,00			
ZONISAMID SANDOZ 100 MG	CPS DUR 98X100MG	4,00	0,00			
BIOMIN H	POR PLV 60X3GM	4,00	4,00			
KLACID SR	TBL RET 14X500MG DOUBLE	1,00	1,00			
TONANDA 2 MG/5 MG/0,625 MG	2MG/5MG/0,625MG TBL NOB 30	3,00	0,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMŮ/6	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	3,00	0,00			
ZINERYT	40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML	1,00	0,00			
SUSTANON 250	250MG/ML INJ SOL 1X1ML	6,00	0,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 30X1	20,00	20,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	2,00	0,00			
COȘOPT FREE BEZ KONZERVAČNÍCH	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL MDC 60X0,2ML	3,00	0,00			
KVENTIAX PROLONG 50 MG	50MG TBL PRO 60	4,00	0,00			
TELMIZEK COMBI 80 MG/12,5 MG	80MG/12,5MG TBL NOB 28 I	3,00	0,00			
KLACID SR	500MG TBL RET 7	1,00	1,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 100	5,00	0,00			
TENOLOC 200	200MG TBL FLM 30	10,00	10,00			
AKYNZEO	300MG/0,5MG CPS DUR 1	2,00	2,00			
AMISULPRID GENERICS 200 MG	200MG TBL NOB 30	4,00	0,00			
ADVANTAN MASTNÝ KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	1,00	1,00			
DEXAMETHASONE KRKA 4 MG	4MG TBL NOB 20	3,00	0,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	200MG CPS DUR 14	12,00	0,00			
PLEUMOLYSIN	POR GTT SOL 1X10ML II	2,00	2,00			
MYCOPHENOLIC ACID ACCORD 360	360MG TBL ENT 120	1,00	1,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 20 MG	20MG TBL FLM 100	2,00	2,00			
EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	20,00	0,00			
Tbl.Zinek GLO	tbl.100	2,00	0,00			
TONANDA 8 MG/10 MG/2,5 MG	8MG/10MG/2,5MG TBL NOB 90	1,00	1,00			
ASPIRIN PROTECT	100MG TBL ENT 98	3,00	3,00			
Celkem:				76196,92	83823,79	7626,87

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: O81029

Osoba oprávněná za dodavatele