

Doklad číslo - O81050 z 4.6.2018 13:36:12.5930**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: 4778120409

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AMOKSIKLAV 625MG	TBL OBD 21X625MG	5,00	5,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	10,00	10,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	10,00	10,00			
CYTEAL	LIQ 1X500ML	2,00	2,00			
DIACORDIN 120 RETARD	TBL RET 30X120MG	3,00	3,00			
DIAPREL MR	TBL RET 60X30MG	10,00	10,00			
EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	20,00	20,00			
HERBADENT MASÁŽNÍ ROZTOK	GNG SOL 1X25ML	3,00	3,00			
HOTEMIN	INJ 5X1ML/20MG	1,00	0,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	60,00	60,00			
ISOCHOL	DRG 30X400MG(LAHV.)	5,00	5,00			
KETONAL	INJ 5X2ML/100MG	2,00	2,00			
KINEDRYL	TBL 10	10,00	10,00			
LINOLA-FETT OLBAD	OLE 1X400ML	2,00	2,00			
LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 30G	3,00	3,00			
MEDOCRIPTINE	TBL 30X2.5MG	3,00	3,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 50X300MG	2,00	2,00			
NITROGLYCERIN-SLOVAKOFARMA	TBL 20X0.5MG	2,00	2,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOID COMP.	UNG OPH 1X5GM	10,00	10,00			
OSPEN 1500	TBL OBD 30X1500KU	3,00	3,00			
PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	3,00	3,00			
PROLEKOFEN 150MG	TBL OBD 50X150MG	5,00	5,00			
PROTHIADEN 25	DRG 30X25MG	6,00	6,00			
PROVIRSAN	TBL 30X200MG	1,00	1,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	20,00	20,00			
SAB SIMPLEX	SUS 1X30ML	3,00	0,00			
LEROS SPECIES UROLOGICAE	SPC 20X1.5G	3,00	3,00			
SUMETROLIM	TBL 20X480MG	5,00	5,00			
THIAMIN LECIVA	TBL 20X50MG(BLISTR)	10,00	10,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	6,00	6,00			
TORECAN	DRG 50X6.5MG	6,00	6,00			
TRIAMCINOLON E LECIVA	UNG 1X20GM	8,00	8,00			
VIDISIC	GEL OPH 1X10GM	3,00	3,00			
XALATAN	GTT OPH 3X2.5ML	5,00	5,00			
PRESID 2.5 MG	TBL RET 30X2.5MG	10,00	10,00			
AZITROX 500	POR TBL FLM 3X500MG	10,00	10,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	20,00	20,00			
LOZAP 50	TBL.POR.FLM.30X50MG	5,00	5,00			
CIPRALEX 10MG	POR.TBL.28X10MG	6,00	6,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
DOXYHEXAL TABS	TBL 20X100MG	3,00	3,00			
TRALGIT	POR CPS DUR 20X50MG	10,00	10,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	6,00	0,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
HUMALOG 100 IU	INJ SOL 5X3ML/300UT	20,00	20,00			
RISENDROS 35 MG	POR TBL FLM 12X35MG	1,00	1,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	10,00	10,00			
SINGULAIR 5 JUNIOR	POR TBL MND 98X5MG	1,00	1,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	2,00	2,00			
PERINALON 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	1,00	1,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	1,00	1,00			
VITAMIN E 200 ZENTIVA	CPS 30X200MG	3,00	3,00			
LANTUS 100 SOLOSTAR	SDR INJ SOL 5X3ML S	10,00	10,00			
TREXAN 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	2,00	2,00			
DORETA 37.5 MG/325 MG	POR TBL FLM 10	1,00	1,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	12,00	12,00			
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	5,00	5,00			
METFORMIN 850 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X850M	3,00	3,00			
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 100X500	5,00	5,00			
ROSUMOP 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00	2,00			
APO-AMLO 10	POR TBL NOB 100X10M	1,00	1,00			
GENTADEX 5MG/ML + 1MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	6,00	6,00			
TANTUM VERDE LEMON	ORM PAS 20X3MG	3,00	3,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	10,00	10,00			
ENSURE PLUS COKOLADA	1X220ML	12,00	12,00			
AZITROMYCIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	2,00	2,00			
TANTUM VERDE	ORM GGR 1X120ML	2,00	2,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 30GM	3,00	0,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 90	8,00	8,00			
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 90X40MG	2,00	2,00			
TARGIN 20/10 MG TABLETY S PRODL	POR TBL PRO 60X20/1	10,00	6,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM100X10MG	3,00	3,00			
STACYL 100MG 60X100MG	POR.TBL.ENT	3,00	3,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	10,00	10,00			
SEEBRI BREEZHALER 44 MCG	INH PLV CPS DUR 30X	4,00	4,00			
DUOPLAVIN 75 MG/100 MG	POR TBL FLM 28	6,00	5,00			
SPEDRA 100MG	8X100MG	2,00	2,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZI	POR TBL FLM 30	1,00	1,00			
METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	2,00	2,00			
CARZAP HCT 16 MG/12.5 MG TABLET	POR TBL NOB 90	2,00	0,00			
YELLOX 0,9MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	2,00	2,00			
ANALERGIN NEO 5 MG	TBL FLM 20X5MG II	2,00	2,00			
BETADINE DRM.UNG.	1X100G 10%	2,00	0,00			
TRITTICO PROLONG 300 MG TABLETY	POR TBL PRO 30X300M	4,00	4,00			
HERPESIN 400	POR TBL NOB 25X400MG	6,00	6,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	10,00	0,00			
TANYZ ERAS 0,4 MG	POR TBL PRO 50X0.4MG I	2,00	2,00			
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	6,00	6,00			
GABANOX 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X100MG	2,00	2,00			
S-PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	20,00	20,00			
CEFZIL 500 MG	TBL FLM 10X500MG	5,00	5,00			
ANALERGIN	10MG TBL FLM 50	1,00	1,00			
ANALERGIN	10MG TBL FLM 30	2,00	0,00			
LIPOBASE	CRM 100G	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				154729,75	170234,00	15504,25

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: O81050

Osoba oprávněná za dodavatele