

Doklad číslo - O81073 z 5.6.2018 15:42:48.6080**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: 4778121719

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACECOR 400	TBL OBD 30X400MG	6,00	0,00			
ACIDUM FOLICUM LECIVA	DRG 30X10MG	50,00	50,00			
AMOKSIKLAV 625MG	TBL OBD 21X625MG	6,00	6,00			
ANOPYRIN 100MG	TBL 20X100MG	2,00	2,00			
BALNEUM HERMAL F	LIQ 1X200ML	1,00	0,00			
BALNEUM HERMAL PLUS	LIQ 1X500ML	5,00	0,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	20,00	20,00			
BELOSALIC	UNG 1X30GM	20,00	20,00			
BETADINE	UNG 1X20GM 10%	6,00	6,00			
CINARIZIN LEK 25MG	TBL 50X25MG	6,00	0,00			
CINARIZIN LEK 75MG	TBL 50X75MG	2,00	2,00			
CYTEAL	LIQ 1X250ML	5,00	5,00			
DERMOVATE	CRM 1X25GM 0.05%	10,00	10,00			
DICLOFENAC AL 50	TBL OBD 20X50MG	3,00	3,00			
DIPROSALIC	UNG 1X15GM	3,00	0,00			
ENAP 10MG	TBL 100X10MG	2,00	2,00			
ENAP 5MG	TBL 100X5MG	1,00	1,00			
ENDIARON	TBL OBD 20X250MG	40,00	0,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
FOTIL	GTT OPH 1X5ML	1,00	1,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	10,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	10,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 50X250MG	2,00	0,00			
FURORESE 40	TBL 100X40MG	4,00	0,00			
FURORESE 500	TBL 50X500MG	4,00	0,00			
GAZA KOMPR.NESTER.8VRST.	BAL 100KS 10X10CM	10,00	10,00			
GELARGIN	GEL 1X25GM	6,00	6,00			
GUAJACURAN	DRG 30X200MG-BLISTR	4,00	4,00			
HOTEMIN	INJ 5X1ML/20MG	4,00	0,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	10,00	10,00			
HYPOTYLIN	TBL 30X2.5MG	6,00	6,00			
ICHTOXYL	UNG 1X30GM	6,00	6,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	12,00	12,00			
KETONAL	INJ 5X2ML/100MG	2,00	2,00			
LINOLA-FETT OLBAD	OLE 1X200ML	1,00	1,00			
NEURONTIN 100MG	CPS 100X100MG	6,00	6,00			
NEURONTIN 400MG	CPS 50X400MG	10,00	0,00			
OSPEN 400MG	SIR 1X150ML	2,00	2,00			
OXAZEPAM LECIVA	TBL 20X10MG	20,00	20,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
PREDNISON 20 LECIVA	TBL 20X20MG(BLISTR)	30,00	30,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	30,00	30,00			
REPARIL-GEL N	GEL 1X100GM	1,00	1,00			
RIVOTRIL 0.5MG	TBL 50X0.5MG	20,00	0,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	20,00	20,00			
SECTRAL 400MG	TBL OBD 30X400MG	30,00	0,00			
SEPTONEX	SPR 1X30ML	2,00	0,00			
SEPTONEX	SPR 1X45ML	6,00	0,00			
SERETIDE DISKUS 50/500	INH PLV 60X50/500RG	10,00	0,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 100X40MG	6,00	6,00			
SULFASALAZIN K-EN	TBL ENT 100X500MG	20,00	20,00			
TRIAMCINOLON E LECIVA	UNG 1X20GM	10,00	10,00			
TRIAMCINOLON LECIVA	CRM 1X10GM 0.1%	3,00	3,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
UNIPRES 20	TBL 30X20MG	6,00	0,00			
VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	10,00	10,00			
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	10,00	0,00			
ZINNAT 500MG	TBL OBD 10X500MG	10,00	10,00			
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	2,00	0,00			
KEPPRA 250 MG	TBL OBD 50X250MG	20,00	0,00			
CELLCEPT 500 MG	POR TBL FLM50X500MG	30,00	0,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	4,00	0,00			
ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	6,00	6,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	4,00	0,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	100,00	0,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	60,00	0,00			
PROTOPIC 0.1% MAST	DRM UNG 1X30GM	4,00	0,00			
LORATADIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB 7X10MG	1,00	0,00			
ATROVENT N	INH SOL PSS200X20RG	10,00	0,00			
VALCYTE 450 MG	POR TBL FLM60X450MG	2,00	0,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	20,00	20,00			
IMACORT	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 20G	10,00	10,00			
CORYOL 6,25	PORTBLNOB 30X6.25MG	20,00	20,00			
HELICID 20	POR CPS DUR90X20MG	20,00	20,00			
BELOSALIC	DRM SOL 1X50ML	10,00	10,00			
GABAPENTIN-TEVA 300 MG	POR CPSDUR50X300 MG	5,00	5,00			
GABAPENTIN-TEVA 100 MG	POR CPSDUR100X100MG	3,00	3,00			
ATRAM 25	POR TBL NOB 90X25MG	2,00	2,00			
ACYLPYRIN	TBL 10X500MG	20,00	20,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	40,00	0,00			
YASNAL 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00	5,00			
SOTAHEXAL 160	POR TBLNOB100X160MG	2,00	2,00			
TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG	POR TBL NOB 28X250M	6,00	6,00			
NEOTIGASON 10 MG	POR CPS DUR 30X10MG	40,00	40,00			
ALENDRONAT SANDOZ 70	POR TBL NOB 12X70MG	2,00	0,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	10,00	0,00			
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	50,00	50,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
MEDROL 32 MG	POR TBL NOB 20X32MG	1,00	0,00			
ANALERGIN	POR TBL FLM 90X10MG	2,00	0,00			
DUSPATALIN RETARD	POR CPS RDR 30X200M	12,00	12,00			
METOPROLOL AL 100	POR TBL NOB 100X100	3,00	0,00			
ZOLPINOX	POR TBL FLM 50X10MG	4,00	4,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 28X250M	4,00	0,00			
MYCOPHENOLAT MOFETIL SANDOZ	POR TBL FLM 50X500M	8,00	8,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	6,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TERFIMED 250	POR TBL NOB 14X250M	1,00	0,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X75MG	10,00	10,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120X25/	1,00	0,00			
PRENESSA 8 MG	POR TBL NOB 30X8MG	10,00	10,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	15,00	15,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	2,00	2,00			
EMEND 125 MG + 80 MG	POR CPS DUR 1(125MG	3,00	3,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	10,00	0,00			
HYPNOGEN	TBL FLM 20X10MG	20,00	0,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	10,00	10,00			
ORCAL NEO 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	2,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	3,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
TRIAMCINOLON-TEVA	DRM EML 1X30GM	25,00	0,00			
SERTIVAN 50 MG	POR TBL FLM 28X50MG	6,00	6,00			
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 30X40MG	1,00	1,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	6,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	4,00	0,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	10,00	2,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	6,00	0,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 30X1000	2,00	0,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	5,00	5,00			
AZITROMYCIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	4,00	4,00			
ZAHRON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	3,00	3,00			
MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	2,00	2,00			
PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG	6,00	6,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	10,00	0,00			
SUMAMIGREN 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	10,00	10,00			
NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML	INJ SUS 5X3ML	6,00	6,00			
ATORIS 80	POR TBL FLM 30X80MG	3,00	3,00			
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR CPS ETD 98X40MG	3,00	3,00			
DRETACEN 1000 MG	POR TBL FLM 100X100	3,00	3,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	5,00	0,00			
COMBISO 5 MG/6.25 MG	POR TBL NOB 30	3,00	0,00			
PRONTOFLEX 10%	DRM SPR SOL 1X25ML	2,00	2,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
XARELTO 20 MG	TBL FLM 98X20MG	5,00	0,00			
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 90X40MG	1,00	1,00			
STADAPRESS 10/12.5 MG	POR TBL FLM 100	1,00	0,00			
SOTAHEXAL 160	POR TBL NOB 50X160M	3,00	0,00			
JENTADUETO 2.5 MG/1000 MG	POR TBL FLM 60X1	6,00	0,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	4,00	0,00			
CARZAP HCT 32 MG/12,5 MG TABLET	POR TBL NOB 28	6,00	6,00			
TIMO-COMOD 0.5%	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00	1,00			
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00	1,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	5,00	5,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	2,00	2,00			
MEMANTIN SANDOZ 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	5,00	5,00			
PROCORALAN 7.5 MG	POR TBL FLM 112X7.5	8,00	0,00			
TRUND 1000 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X100	6,00	6,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	5,00	0,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	30,00	30,00			
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	6,00	0,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 28X100M	2,00	0,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	6,00	0,00			
VIPIDIA 25 MG	POR TBL FLM 28X25MG	6,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACLEXA 200 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 30X200M	6,00	6,00			
HYPNOGEN	10MG TBL FLM 100	30,00	0,00			
BISOPROLOL PMCS 5 MG	POR TBL NOB 100X5	2,00	2,00			
BINABIC 150 MG	POR TBL FLM 98X150M	2,00	2,00			
PIOGLITAZON MYLAN 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	2,00	2,00			
INVOKANA 100 MG	POR TBL FLM 100X100MG	2,00	1,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	30,00	0,00			
OVESTIN	VAG CRM 1X15GM+APL.	2,00	0,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	10,00	0,00			
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	10,00	0,00			
TRENTAL 400	POR TBL RET 100X400MG	5,00	0,00			
ROLPRYNA 2 MG	POR TBL PRO 84X2MG	2,00	2,00			
LIPANTHYL 267 M	POR CPS DUR 90X267MG	5,00	5,00			
LIPANTHYL SUPRA 160 MG	POR TBL FLM 90X160MG	3,00	3,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 7 II	1,00	1,00			
MOVALIS 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	4,00	0,00			
FUCICORT LIPID 20 MG/G + 1 MG/G	DRM CRM 15GM	5,00	5,00			
SEVELAMER CARBONATE HEATON	POR TBL FLM 180X800MG	3,00	3,00			
LYRICA 300 MG	CPS DUR 56X300MG	6,00	6,00			
MICETAL	DRM SPR SOL 1X30MLX10MG/ML	4,00	0,00			
LOCERYL 5% LÉČIVÝ LAK NA NEHTY	LAC UGC 1X2,5MLX50MG/ML II	5,00	5,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6	INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6MG/ML	10,00	10,00			
CALCIUM/VITAMIN D3 MEDA 500	TBL MND 30X500MG/800IU	5,00	5,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMŮ/6	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	4,00	0,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	12,00	0,00			
ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	8,00	0,00			
ZINERYT	40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X70ML	3,00	3,00			
TIMOPTOL 0,5% MSD	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	0,00			
BELOSALIC 0,5 MG/G + 20 MG/G	0,5MG/G+20MG/G DRM SPR SOL 1X100ML	6,00	6,00			
LIPANTHYL SUPRA 160 MG	160MG TBL FLM 30	1,00	1,00			
PIMAFUCORT	10MG/G+10MG/G+3,5MG/G CRM 15G	4,00	4,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	200MG CPS DUR 14	10,00	0,00			
DIPROSALIC	DRM SOL 1X30ML	5,00	5,00			
HUMALOG MIX 50 KWIKPEN 100 IU/M	INJ SUS 5X3ML/300UT	6,00	6,00			
Celkem:				213309,56	234697,16	21387,60

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: O81073

Osoba oprávněná za dodavatele