

Doklad číslo - O81091 z 6.6.2018 16:27:32.5340**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: 4778122790

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AKNEROXID 5	GEL 1X50GM 5%	1,00	1,00			
ANOPYRIN 100MG	TBL 20X100MG	4,00	4,00			
ANTABUS	TBL EFF 50X400MG	1,00	1,00			
BATRAFEN	LIQ 1X20ML	20,00	20,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	20,00	20,00			
CANDIBENE 100MG	TBL VAG 6X100MG	2,00	2,00			
CARDILAN	TBL 100	10,00	10,00			
CLOTRIMAZOL AL 200	TBL VAG 3X200MG+APL	4,00	4,00			
DICLOFENAC AL 50	TBL OBD 20X50MG	6,00	6,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 50X100MG	2,00	2,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	10,00	10,00			
DIMEXOL	POR TBL NOB 30X200M	5,00	5,00			
DIPROSALIC	UNG 1X15GM	3,00	0,00			
DOBICA	250MG CPS DUR 50	6,00	6,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	16,00	0,00			
ENDIARON	TBL OBD 20X250MG	40,00	0,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	20,00	0,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	10,00	10,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	10,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 50X250MG	2,00	0,00			
FURORESE 40	TBL 100X40MG	2,00	0,00			
FURORESE 500	TBL 50X500MG	4,00	0,00			
GLUKOPUR	1000G	2,00	2,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	2,00	0,00			
HOTEMIN	INJ 5X1ML/20MG	4,00	0,00			
IMIGRAN(2XSTR.+AUTOINJ.+POUZD.)	INJ 2X0.5ML/6MG	3,00	0,00			
INDOMETACIN 50 BCH	SUP 10X50MG	10,00	10,00			
JEHLA NOVOFINE	BAL, 0,3 X 8MM/30G	2,00	2,00			
KINEDRYL	TBL 10	10,00	10,00			
KLIMONORM	DRG 3X21(=63)	2,00	2,00			
LAMICTAL 50MG	TBL 42X50MG	40,00	40,00			
LINOLA-FETT OLBAD	OLE 1X400ML	2,00	2,00			
LITALIR	CPS 100X500MG	6,00	6,00			
MALARONE	TBL 12X250MG	2,00	2,00			
MILGAMMA N	CPS 50	2,00	2,00			
MUNDISAL	GEL 1X8GM	4,00	4,00			
MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	1,00	1,00			
NAKOM	TBL 100X275MG	30,00	30,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	4,00	4,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
NEURONTIN 300MG	CPS 50X300MG	10,00	10,00			
NITROGLYCERIN-SLOVAKOFARMA	TBL 20X0.5MG	2,00	2,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON	UNG OPH 1X5GM 0.5%	5,00	5,00			
OXANTIL	INJ 5X2ML	2,00	2,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	50,00	50,00			
PROCTO-GLYVENOL	50MG/G+20MG/G RCT CRM 1X30G	2,00	2,00			
PRUBAN C.5	CCA 1M	3,00	3,00			
REGULON	TBL OBD 3X21(=63)	1,00	1,00			
RIVOTRIL 0.5MG	TBL 50X0.5MG	40,00	0,00			
SERETIDE DISKUS 50/500	INH PLV 60X50/500RG	10,00	0,00			
SORTIS 20MG	TBL OBD 100X20MG	10,00	10,00			
STOPANGIN	SOL 1X250ML	6,00	0,00			
SULFASALAZIN K	TBL OBD 50X500MG	4,00	4,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	20,00	20,00			
TWINRIX ADULT	INJ 1X1ML/DAV+FIX.J	1,00	1,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
UNIPRES 20	TBL 30X20MG	6,00	0,00			
VEROSPIRON 100MG	CPS 30X100MG	6,00	6,00			
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	10,00	0,00			
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	2,00	0,00			
ZYRTEC	10MG TBL FLM 20	3,00	3,00			
KEPPRA 250 MG	TBL OBD 50X250MG	20,00	0,00			
RANISAN 75MG	TBL.OBD.10X75MG	2,00	2,00			
CONCOR COR 5 MG	TBL OBD 28X5MG	30,00	30,00			
IDEALTEX 12CM/5M	KS	5,00	5,00			
DEXOKET	POR.TBL.FLM.10X25MG	2,00	2,00			
ROCALTROL 0.50 MCG	POR CPSMOL30X0.50RG	10,00	10,00			
TARDYFERON-FOL	POR TBL RET 30	20,00	20,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB100X10MG	1,00	1,00			
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			
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	6,00	0,00			
SALAZOPYRIN EN	POR TBLENT100X500MG	6,00	4,00			
ATENOLOL AL 50	POR TBL NOB 50X50MG	2,00	2,00			
LOZAP H	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	10,00	10,00			
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	10,00	0,00			
DORMICUM 15 MG	TBL OBD 10X15MG	6,00	6,00			
ZYPREXA VELOTAB 10 MG	POR TBL DIS 28X10MG	4,00	4,00			
SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	5,00	5,00			
XYZAL	POR TBL FLM 50X5MG	3,00	3,00			
HELICID 20	POR CPS DUR90X20MG	20,00	20,00			
SUMIGRA 100 MG	PORTBLFLM2X100MGBLI	5,00	0,00			
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	15,00	15,00			
MOXOGAMMA 0.2 MG	POR TBLFLM30X0.2 MG	5,00	5,00			
FOSINOPRIL-TEVA 20 MG	POR TBL NOB30X20 MG	12,00	12,00			
HYPROMELOZA-P	GTT OPH 1X10ML	2,00	2,00			
HUMALOG 100 IU	INJ SOL 5X3ML/300UT	20,00	0,00			
ZOLSANA 10 MG	POR TBL FLM20X10MGB	4,00	0,00			
MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	8,00	8,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	8,00	0,00			
LAMISIL 250 MG	POR TBL NOB14X250MG	2,00	0,00			
METFORMIN-TEVA 500 MG	POR TBL FLM60X500MG	10,00	10,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	40,00	0,00			
FERMALAC VAGINAL	CPS VAG 10	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
STADAMET 1000	PORTBLFLM120X1000MG	1,00	1,00			
ROZEX KREM	CRM 1X30GM	2,00	2,00			
ACTOS 15 MG	POR TBL NOB 28X15MG	10,00	10,00			
CHAMPIX	1MG TBL FLM 56 II	5,00	5,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 16 MG	POR TBL NOB 60X16MG	2,00	2,00			
CANESTEN GYN COMBI PACK	500MG+10MG/G VAG TBL+CRM 1+20G	1,00	0,00			
FENOFIX 267 MG	POR CPS DUR 90X267M	6,00	6,00			
DR-BRAUNOVIDON	UNG 1X250GM-TUBA	2,00	2,00			
ALENDRONAT SANDOZ 70	POR TBL NOB 12X70MG	2,00	0,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM 60X20 M	15,00	15,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	12,00	12,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	10,00	0,00			
RIVODARON 200	POR TBL NOB 30X200M	2,00	2,00			
ACESIAL 5 MG	POR TBL NOB 30X5 MG	5,00	5,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 28X40MG	6,00	6,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	10,00	10,00			
NEUPRO 8 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X18MG	20,00	0,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
PROKANAZOL	POR CPS DUR28X100MG	6,00	6,00			
ANALERGIN	POR TBL FLM 90X10MG	2,00	0,00			
DOLGIT KREM	DRM CRM 1X150GM	1,00	1,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	10,00	10,00			
METOPROLOL AL 100	POR TBL NOB 100X100	3,00	0,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	10,00	10,00			
ZONEGRAN 50 MG	POR CPS DUR 56X50MG	10,00	0,00			
FENOFIX 200 MG	POR CPS DUR 90X200M	4,00	4,00			
TYPHIM VI	INJ1X0.5ML/25RG-STR	1,00	1,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 28X250M	4,00	0,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	6,00	0,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 14X250M	1,00	0,00			
GRANISETRON MYLAN 1 MG	POR TBL FLM 10X1MG	10,00	10,00			
GLEPERIL 8 MG	POR TBL NOB 30X8MG	6,00	6,00			
MELOXICAM MYLAN 15 MG	POR TBL NOB 100X15M	1,00	1,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120X25/	2,00	0,00			
APO-PERINDO 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	1,00	1,00			
OPRYMEA 0.18 MG	POR TBL NOB 30X0.18	15,00	0,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 60X500M	3,00	3,00			
RAMIPRIL H 2.5MG/12.5MG ACTAVIS	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	15,00	0,00			
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	60,00	32,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	12,00	12,00			
BETAHISTIN MYLAN 16 MG	POR TBL NOB 60X16MG	6,00	0,00			
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40M	15,00	15,00			
HYPNOGEN	TBL FLM 20X10MG	20,00	0,00			
VALSACOMBI 160 MG/25 MG	POR TBL FLM 28	5,00	5,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	8,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00	2,00			
APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 100X100	1,00	1,00			
XORIMAX 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 16X500M	4,00	4,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	6,00	6,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	7,00	7,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	3,00	0,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	20,00	20,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	6,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	4,00	0,00			
CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TOPILEX 25 MG	POR TBL FLM 60X25MG	2,00	2,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	15,00	0,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	6,00	0,00			
PROPANORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150	5,00	5,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 30X1000	1,00	0,00			
MAITALON 3MG/0.03MG	POR.TBL.FLM. 3X21	1,00	1,00			
ISAME 150 MG	POR TBL NOB 30X150M	2,00	2,00			
IFIRMACOMBI 300 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	6,00	6,00			
ADENURIC 80 MG	POR TBL FLM 28X80MG	10,00	10,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	3,00	3,00			
AURORIX 150 MG	POR TBL FLM 30X150M	1,00	1,00			
ELOINE 0,02 MG/3 MG	POR TBL FLM 3X28	1,00	1,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	10,00	0,00			
ATORIS 60	POR TBL FLM 30X60MG	10,00	10,00			
GLIMEPIRID MYLAN 4 MG	POR TBL NOB 90X4MG	2,00	2,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
HUMALOG MIX 50 KWIKPEN 100 IU/M	INJ SUS 5X3ML/300UT	6,00	6,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 30GM	10,00	0,00			
AMESOS 10 MG/5 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	3,00	3,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	0,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	4,00	4,00			
COMBISO 5 MG/6.25 MG	POR TBL NOB 30	3,00	0,00			
AMEDO 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
SIMVASTATIN MYLAN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
XARELTO 20 MG	TBL FLM 98X20MG	6,00	0,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	1,00	1,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	2,00	2,00			
BISOPROLOL MYLAN 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	6,00	0,00			
STADAPRESS 10/12.5 MG	POR TBL FLM 100	1,00	0,00			
PROMEMORE 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	1,00	1,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	20,00	20,00			
SOTAHEXAL 160	POR TBL NOB 50X160M	3,00	0,00			
MISTRA 2MG/0.03MG POR.TBL.FLM.	63TBL.	1,00	1,00			
AMPRIAN H 5 MG/25 MG	POR TBL NOB 100	1,00	1,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X5MG	3,00	0,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 50X5MG	3,00	0,00			
SORVASTA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00	5,00			
PTEROCYN 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 80X500M	6,00	6,00			
SIDRETA 0.03/3MG	3x21	1,00	1,00			
OMEPRAZOL STADA	CPS 100X20MG	10,00	10,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	4,00	0,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	1,00	1,00			
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300M	20,00	20,00			
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	2,00	2,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 50X8MG	5,00	0,00			
LEVELANZ 1000 MG	POR TBL FLM 56X1000	5,00	0,00			
BELODERM 0.05 % KOZNI ROZTOK	DRM SOL 1X50ML	5,00	5,00			
EZICLEN KONC. PRO PEROR.ROZTOK	POR.CNC.SOL 2X180ML	1,00	1,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	5,00	0,00			
BLESSIN PLUS H 160/25 MG	POR TBL FLM 98X160/	2,00	2,00			
BISOPROLOL PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	5,00	5,00			
BRETARIS GENUAIR 322 MCG	INH PLV 1X60DAV	12,00	12,00			
SORTIS 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	3,00	3,00			
ELIDEL 10 MG/G KREM	DRM CRM 1X15GM	1,00	1,00			
BETALOC ZOK 200 MG	POR TBL PRO 100X200	4,00	4,00			
TEZEO HCT 80MG/25MG	POR.TBL.NOB.28	4,00	4,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	6,00	6,00			
PTEROCYN 1000 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 50X1000	6,00	6,00			
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			
ALERPALUX 1 MG/ML OCNI KAPKY. R	OPH GTT SOL 1X5ML/5	1,00	1,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	6,00	0,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	10,00	10,00			
ACLEXA 100 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 30X100M	3,00	3,00			
HYPNOGEN	10MG TBL FLM 100	30,00	0,00			
ENTEROL 30X250MG	POR CPS DUR	2,00	2,00			
ADVANTAN MLEKO	DRM EML 1X20GM/20MG	5,00	5,00			
PIOGLITAZON MYLAN 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	5,00	5,00			
NORMIX	POR TBL FLM 28X200M	4,00	4,00			
BIGITAL 5 MG/10 MG	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
KREON 25 000	POR CPS ETD 50	60,00	60,00			
HERPESIN 400	POR TBL NOB 25X400MG	8,00	8,00			
TOBEX LA	OPH GTT SOL 5ML/15MG	1,00	0,00			
FUCIDIN	DRM UNG 1X15GM 2%	10,00	10,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	20,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 300	POR CPS PRO 50X300MG	4,00	0,00			
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	20,00	0,00			
CALCICHEW D3 LEMON 800 IU	POR TBL MND 60	8,00	8,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 20 MG	POR TBL PRO 60X20MG	3,00	3,00			
CORBILTA 50 MG/12,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 30	8,00	0,00			
CORBILTA 100 MG/25 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	20,00	20,00			
CORBILTA 150 MG/37,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	20,00	20,00			
ROLPRYNA 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	16,00	16,00			
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150RG	6,00	6,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
DURACEF 500 MG	POR CPS DUR 12X500MG	4,00	4,00			
EUPHYLLIN CR N 400	POR CPS PRO 50X400MG	3,00	0,00			
GOPTEN 4 MG	POR CPS DUR 98X4MG	3,00	3,00			
BRUFEN 400	POR TBL FLM 100X400MG	8,00	8,00			
ANORO 55 MIKROGRAMŮ/22	INH PLV DOS 1X30 DÁVEK	20,00	20,00			
GOPTEN 2 MG	POR CPS DUR 98X2MG	4,00	4,00			
GOPTEN 2 MG	POR CPS DUR 28X2MG	2,00	2,00			
OILATUM PLUS	DRM BAL 1X150ML	3,00	0,00			
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	10,00	10,00			
GABANOX 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X100MG	4,00	4,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	3,00	3,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	4,00	4,00			
GOPTEN 0,5 MG	POR CPS DUR 28X0.5MG	3,00	3,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90 IVX5MG	3,00	3,00			
MOVALIS 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	4,00	0,00			
ENVARISUS 1 MG	POR TBL PRO 60X1MG	4,00	0,00			
DUAKLIR GENUAIR 340RG/12RG	INH PLV 1X60DÁVX340RG/12RG	10,00	0,00			
CIPRALEX 10 MG	TBL FLM 100X10MG II	7,00	7,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	8,00	8,00			
TEZEFORT 80 MG/10 MG	TBL NOB 28X80MG/10MG	4,00	4,00			
MICETAL	DRM SPR SOL 1X30MLX10MG/ML	4,00	0,00			
NORETHISTERON ZENTIVA	TBL NOB 45X5MG	2,00	2,00			
ENSTILAR 50 MIKROGRAMŮ/G + 0,5	DRM SPM 1X60GMX50RG/0,5MG/GM	15,00	15,00			
COSYREL 5 MG/5 MG	5MG/5MG TBL FLM 30 I	6,00	6,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMŮ/6	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	4,00	0,00			
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	20,00	20,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	12,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	10,00	0,00			
FULLHALE 25 MIKROGRAMŮ/125	25MCG/125MCG/DÁV INH SUS PSS 1 (120DÁV)	3,00	3,00			
HELICID 10 ZENTIVA	10MG CPS ETD 28	3,00	3,00			
TIMOPTOL 0,5% MSD	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	0,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML II	3,00	3,00			
TENOLOC 200	200MG TBL FLM 30	5,00	5,00			
EPILETAM	500MG TBL FLM 10X10	5,00	5,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	200MG CPS DUR 14	8,00	0,00			
TARDYFERON	80MG TBL RET 100 I	2,00	2,00			
LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 30G	4,00	4,00			
DICLOREUM 50	50MG SUP 10	1,00	0,00			
ADVANTAN KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	10,00	10,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	OPH GTT SOL 1X10ML PLAST	4,00	4,00			
EZEN 10 MG	10MG TBL NOB 90	1,00	1,00			
CORBILTA 200 MG/50 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	20,00	19,00			
NAKOM MITE 100MG/25MG	TBL 100X125MG	40,00	40,00			
VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	6,00	6,00			
Celkem:				372526,85	409822,65	37295,80

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: O81091

Osoba oprávněná za dodavatele