

Doklad číslo - O81132 z 11.6.2018 15:50:38.8110**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: 4778126023

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AMOKSIKLAV 625MG	TBL OBD 21X625MG	2,00	2,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 30X200MG	6,00	6,00			
CYTEAL	LIQ 1X250ML	1,00	1,00			
FURORESE 125	TBL 100X125MG	3,00	0,00			
GYNO-PEVARYL 150 COMBIPACK	150MG+10MG/G CRM+VAG GLB 3+15G	1,00	1,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 8	3,00	3,00			
NEBILET	TBL 28X5MG	10,00	10,00			
NITROMINT 2.6MG	TBL RET 60X2.6MG	3,00	3,00			
OXAZEPAM LECIVA	TBL 20X10MG	10,00	10,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	20,00	20,00			
REASEC	TBL 20X2.5MG	3,00	3,00			
RHEFLUIN	TBL 30	20,00	20,00			
THEOPLUS 300	TBL RET 30X300MG	5,00	5,00			
TRIAMCINOLON LECIVA	CRM 1X10GM 0.1%	5,00	5,00			
UNIPRES 20	TBL 30X20MG	3,00	0,00			
XALATAN	GTT OPH 3X2.5ML	10,00	10,00			
KEPPRA 250 MG	TBL OBD 50X250MG	20,00	0,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	40,00	0,00			
DAPRIL 10	POR TBL NOB100X10MG	3,00	3,00			
CIALIS	20MG TBL FLM 2	1,00	1,00			
VALTREX 500 MG	TBL OBD 42X500MG	3,00	3,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	50,00	0,00			
BUSCOPAN	POR TBL OBD 20X10MG	3,00	3,00			
BROMHEXIN 12 KM-KAPKY	POR GTT SOL 30ML	1,00	1,00			
HIPRES 10	POR TBL NOB 30X10MG	6,00	6,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	6,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	6,00	0,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	4,00	4,00			
AMPRILAN 2.5	PORTBL NOB 30X2.5MG	1,00	1,00			
OSTEOGENON	POR TBL FLM40X800MG	2,00	2,00			
GABAPENTIN-TEVA 100 MG	POR CPSDUR100X100MG	2,00	2,00			
PRENESSA 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	2,00	2,00			
ENTEROL	POR CPS DUR10X250MG	3,00	3,00			
DUOTRAV 40 MCG/ML + 5MG/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	4,00	4,00			
DIAPREL MR	POR TBL RET 120X30M	2,00	2,00			
ALENDRONAT SANDOZ 70	POR TBL NOB 12X70MG	1,00	0,00			
ALENDRONATE-TEVA 70 MG	POR TBL NOB 12X70MG	1,00	1,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM 60X20 M	5,00	5,00			
CONTROLOC 40 MG	40MG TBL ENT 28 I	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	5,00	5,00			
ALGESAL	DRM CRM 1X50GM	3,00	3,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
VALZAP 160 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 28X160M	6,00	6,00			
VALSACOMBI 160 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	4,00	4,00			
ROSUMOP 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
AERIUS 2.5 MG	POR TBL DIS 30X2.5M	6,00	0,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	1,00	1,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	10,00	10,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	3,00	3,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	10,00	0,00			
ITAKEM 10MG	POR TBL FLM 28X10	6,00	6,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 60X1000	6,00	6,00			
CARZAP 8 MG	POR TBL NOB 28X8MG	6,00	6,00			
ATORIS 80	POR TBL FLM 30X80MG	3,00	3,00			
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR CPS ETD 98X40MG	1,00	1,00			
MERTENIL 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	1,00	1,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	0,00			
ARULATAN 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 1X2.5ML	2,00	0,00			
EMANERA 20 MG	POR CPS ETD 90X20MG	3,00	3,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	10,00	10,00			
AMPRIAN 2.5	POR TBL NOB 90X2.5M	2,00	2,00			
FOXIS 37.5MG/325 MG	POR TBL FLM 30	2,00	2,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
SOBYCOR 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	6,00	6,00			
ZOLPIDEM-MYLAN 10MG	POR.TBL.FLM. 50X10MG	3,00	3,00			
TEZEO HCT 80MG/12.5MG	POR.TBL.NOB.28	6,00	6,00			
TEZEO HCT 80MG/12.5MG	POR.TBL.NOB.90	2,00	2,00			
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	10,00	0,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100M	6,00	0,00			
VIPIDIA 25 MG	POR TBL FLM 28X25MG	4,00	4,00			
ENTEROL 30X250MG	POR CPS DUR	2,00	2,00			
INFALIN DUO 3 MG/ML + 0,25 MG/ML	AUR GTT SOL 1X10ML	3,00	3,00			
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	3,00	3,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	20,00	0,00			
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	20,00	0,00			
RETARPEN 2,4 MEGA IU neregistrovaný	INJ PLV SUS 1+1	5,00	0,00			
LYRICA 50 MG	POR CPS DUR 56X50MG	4,00	4,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	7,00	7,00			
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	30,00	30,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	10,00	10,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 98X0,4MG I	3,00	3,00			
CILOSTAZOL APOTEX 100 MG	POR TBL NOB 100X100MG	2,00	0,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMŮ/6	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	10,00	0,00			
TENOLOC 200	200MG TBL FLM 30	5,00	5,00			
RABAKIR 150 MG TVRDÉ TOBOLKY	150MG CPS DUR 56	2,00	2,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	200MG CPS DUR 14	15,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				59864,51	65855,36	5990,85

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: O81132

Osoba oprávněná za dodavatele