

Doklad číslo - O81175 z 14.6.2018 15:15:52.9860**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: 4778129264

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
IMIGRAN(2XSTR.+AUTOINJ.+POUZD.)	INJ 2X0.5ML/6MG	4,00	0,00			
KETOSTERIL	POR TBL FLM 300	2,00	2,00			
MILGAMMA N	CPS 50	2,00	2,00			
PANZYTRAT 25000	CPS 50 (SKLO)	10,00	10,00			
PROPOLIS	SPR 15ML VCELPO	2,00	0,00			
PRUBAN C.7	CCA 1M	1,00	1,00			
QUAMATEL 20MG	TBL OBD 28X20MG	2,00	2,00			
REPARIL-GEL N	GEL 1X40GM	2,00	2,00			
RISPERDAL 1MG	TBL OBD 20X1MG	2,00	0,00			
RIVOTRIL 0.5MG	TBL 50X0.5MG	20,00	20,00			
SAB SIMPLEX	SUS 1X30ML	4,00	0,00			
SECTRAL 400MG	TBL OBD 30X400MG	30,00	0,00			
SORTIS 20MG	TBL OBD 100X20MG	10,00	10,00			
SPIROPENT	TBL 20X0.02MG	4,00	0,00			
TRIAMCINOLON LECIVA	CRM 1X10GM 0.1%	5,00	5,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
UNIPRES 20	TBL 30X20MG	6,00	0,00			
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	20,00	0,00			
ANDROCUR 100	TBL OBD 50X100MG	3,00	3,00			
ATARAX	TBL OBD 25X25MG	6,00	6,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	1,00	0,00			
BATRAFEN	CRM 1X20GM	20,00	20,00			
BATRAFEN	LIQ 1X20ML	20,00	20,00			
BETALOC SR 200MG	TBL RET 30X200MG	10,00	10,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 100ML	2,00	0,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 25ML	2,00	0,00			
CYTEAL	LIQ 1X250ML	2,00	2,00			
DIGOXIN 0.250 LECIVA	TBL 30X0.25MG	10,00	10,00			
DIPROSALIC	UNG 1X15GM	3,00	0,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	16,00	0,00			
DUOMOX 1000	TBL 20X1000MG	1,00	1,00			
ENDIARON	TBL OBD 20X250MG	40,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 100	CPS RET 50X100MG	10,00	0,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	6,00	6,00			
FRISIUM 10	TBL 20X10MG	10,00	10,00			
FROMILID 500	TBL OBD 14X500MG	2,00	2,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	20,00	0,00			
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	10,00	10,00			
FURORESE 125	TBL 100X125MG	8,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
FURORESE 125	TBL 50X125MG	2,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	10,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 50X250MG	2,00	0,00			
FURORESE 40	TBL 50X40MG	3,00	3,00			
GAZA KOMPR.NESTER.8VRST.	BAL 100KS 10X10CM	6,00	6,00			
GAZA KOMPR.NESTER.8VRST.	BAL 100KS 5X5CM	1,00	1,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	2,00	0,00			
HOTEMIN	INJ 5X1ML/20MG	4,00	0,00			
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	10,00	0,00			
ZODAC	TBL OBD 10X10MG	2,00	0,00			
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	2,00	0,00			
ZYRTEC	10MG TBL FLM 7	2,00	0,00			
PROPOLIS	GTT 50ML VCELPO	3,00	3,00			
PRESID 5MG	TBL RET 30X5MG	10,00	10,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	60,00	0,00			
MADOPAR 250	POR TBLNOB100X250MG	20,00	20,00			
CELLCEPT 500 MG	POR TBL FLM50X500MG	20,00	20,00			
CAPISTAN 160 MG	POR CPS DUR60X160MG	2,00	2,00			
PIRACETAM AL 1200	POR TBLFLM60X1200MG	6,00	6,00			
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	10,00	10,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	4,00	0,00			
ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	6,00	6,00			
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	6,00	6,00			
DETRUSITOL SR 4 MG	POR CPS PRO 28X4MG	6,00	0,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
ATRAM 6.25	POR TBLNOB30X6.25MG	12,00	12,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	4,00	0,00			
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	6,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	20,00	0,00			
LORATADIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB 7X10MG	1,00	0,00			
MONOSAN 20 MG	POR TBL NOB100X20MG	2,00	2,00			
HIPRES 5	POR TBL NOB 30X5MG	10,00	10,00			
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	10,00	0,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 30X10MG	20,00	20,00			
TOPAMAX 25 MG	POR TBL FLM 28-BLI	10,00	10,00			
ARICEPT 10 MG	TBL OBD 28X10MG	10,00	10,00			
ALPHA D3 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	12,00	12,00			
BELOSALIC	DRM SOL 1X50ML	10,00	10,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	8,00	0,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	40,00	0,00			
LORISTA 25	POR TBL FLM 28X25MG	8,00	8,00			
MINIRIN MELT 120 MCG	POR LYO 30X120 RG	8,00	8,00			
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBLFLM 90X50MG	20,00	20,00			
ASENTRA 50	POR TBL FLM 84X50MG	2,00	2,00			
FENOFIX 267 MG	POR CPS DUR 90X267M	6,00	6,00			
DR-BRAUNOVIDON	UNG 1X250GM-TUBA	3,00	3,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	10,00	0,00			
MEDROL 16 MG	POR TBL NOB 50X16MG	10,00	0,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
MEDROL 32 MG	POR TBL NOB 20X32MG	1,00	0,00			
METOPROLOL AL 100	POR TBL NOB 100X100	3,00	0,00			
LISIPRIL 5	POR TBL NOB 30X5MG	2,00	0,00			
FENOFIX 200 MG	POR CPS DUR 90X200M	4,00	4,00			
APO-PANTO 40	POR TBL ENT 100X40M	2,00	2,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 28X250M	4,00	0,00			
XARELTO 10 MG	TBL FLM 30X10MG	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
EXELON 1.5 MG	POR CPS DUR 56X1.5M	2,00	2,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 14X250M	1,00	0,00			
OPRYMEA 0.18 MG	POR TBL NOB 30X0.18	10,00	0,00			
DORETA 37.5MG/325MG	POR.TBL.FLM.30X37.5	3,00	3,00			
VIMPAT 150 MG	POR TBL FLM 56X150M	8,00	0,00			
RAMIPRIL H 2.5MG/12.5MG ACTAVIS	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X40MG	10,00	10,00			
BETAHISTIN MYLAN 16 MG	POR TBL NOB 60X16MG	6,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
SUMATRIPTAN ORION 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	2,00	0,00			
TRIAMCINOLON-TEVA	DRM EML 1X30GM	25,00	0,00			
XORIMAX 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 16X500M	4,00	4,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	50,00	0,00			
TWYNSTA 80 MG/5 MG	POR TBL NOB 28	12,00	0,00			
DUODART 0.5 MG/0.4 MG	POR CPS DUR 90	7,00	0,00			
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 30X40MG	1,00	1,00			
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	2,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	6,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	4,00	0,00			
AMLOZEK 5	POR TBL NOB 90X5MG	1,00	1,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	6,00	0,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	15,00	15,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 30X1000	1,00	0,00			
AMLODIPIN ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	0,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	5,00	5,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X20MG	5,00	5,00			
TOLURA 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	6,00	6,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	3,00	3,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	3,00	3,00			
AURORIX 150 MG	POR TBL FLM 30X150M	3,00	3,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	10,00	0,00			
RIVOCOR 10	POR TBL FLM 90X10MG	1,00	1,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	0,00			
NELYA	POR.TBL.FLM. 3X28	1,00	1,00			
XARELTO 20 MG	TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
COMBISO 5 MG/6.25 MG	POR TBL NOB 30	3,00	0,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 90	2,00	2,00			
XARELTO 20 MG	TBL FLM 98X20MG	6,00	0,00			
BISOPROLOL MYLAN 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	10,00	10,00			
STADAPRESS 10/12.5 MG	POR TBL FLM 100	1,00	0,00			
SOTAHAXAL 160	POR TBL NOB 50X160M	3,00	0,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X5MG	3,00	0,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 50X5MG	3,00	0,00			
TRUND 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X500	6,00	0,00			
CARZAP HCT 32 MG/12,5 MG TABLET	POR TBL NOB 28	2,00	2,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	2,00	0,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 10 MG	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	3,00			
VONILLE	POR TBL FLM 3X28=84	1,00	1,00			
ASENTRA 100	POR TBL FLM 84X100M	1,00	1,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	5,00	0,00			
ZOLPIDEM-MYLAN 10MG	POR.TBL.FLM. 50X10MG	5,00	5,00			
ELIQUIS 2.5 MG	POR TBL FLM 168X2.5	10,00	0,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 10 MG	POR TBL PRO 60X10MG	4,00	4,00			
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	16,00	0,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 28X100M	2,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
EPLERENON SANDOZ 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	5,00	5,00			
ALERPALUX 1 MG/ML OCNI KAPKY. R	OPH GTT SOL 1X5ML/5	1,00	1,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	6,00	0,00			
ACLEXA 100 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 30X100M	8,00	8,00			
TETMODIS 25 MG TABLETY	POR TBL NOB 112X25M	3,00	0,00			
ZYRTEC	POR TBL FLM 90X10MG	1,00	0,00			
DUORESP SPIROMAX 160	INH PLV 1X120DÁV	3,00	0,00			
HUMALOG KwikPen 200 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML	5,00	5,00			
CARAMLO	16MG/10MG TBL NOB 28	3,00	3,00			
TOBREX LA	OPH GTT SOL 5ML/15MG	1,00	0,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	30,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 300	POR CPS PRO 50X300MG	6,00	0,00			
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	20,00	0,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 20 MG	POR TBL PRO 60X20MG	4,00	4,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50RG II	5,00	5,00			
TARKA 240/4 MG TBL.	POR TBL RET 98	3,00	3,00			
LIPANTHYL 267 M	POR CPS DUR 30X267MG	2,00	2,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	6,00	6,00			
OPRYMEA 2,1 MG	POR TBL PRO 30X2.1MG	20,00	20,00			
GOPTEN 2 MG	POR CPS DUR 98X2MG	3,00	3,00			
GOPTEN 2 MG	POR CPS DUR 28X2MG	2,00	2,00			
PANTOMYL 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	3,00	3,00			
TANATRIL 20 MG	POR TBL NOB 30X20MG	3,00	3,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	10,00	10,00			
FUROLIN neregistrovaný SLP	POR TBL NOB 30X100MG	5,00	5,00			
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	3,00	3,00			
MOVALIS 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	4,00	0,00			
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG I	5,00	5,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 98X0,4MG I	3,00	3,00			
AERINAZE 2,5 MG/120 MG	POR TBL RET 10	2,00	0,00			
TADOGLEN 50 MG/12,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	6,00	0,00			
CIPRALEX 10 MG	TBL FLM 100X10MG II	5,00	5,00			
MICETAL	DRM SPR SOL 1X30MLX10MG/ML	4,00	0,00			
PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	7,00	7,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMŮ/6	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	4,00	0,00			
INCRUSE 55 MIKROGRAMŮ	55MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	10,00	10,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	12,00	0,00			
AROPILOS 8 MG TABLETY S	8MG TBL PRO 84	2,00	2,00			
FULLHALE 25 MIKROGRAMŮ/125	25MCG/125MCG/DÁV INH SUS PSS 1 (120DÁV)	5,00	5,00			
ALOPURINOL SANDOZ 100 MG	100MG TBL NOB 100	5,00	5,00			
MICTONORM 15 MG POTAHOVANÉ	15MG TBL FLM 30	8,00	8,00			
HUMULIN N (NPH) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS 5X3ML	5,00	5,00			
TIMOPTOL 0,5% MSD	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	0,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 30	3,00	3,00			
EPILETAM	500MG TBL FLM 10X10	5,00	5,00			
SALOFALK 3000 MG	3000MG GRA ENP 60	3,00	0,00			
DULOXETIN +PHARMA 60 MG	60MG CPS ETD 30	3,00	0,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	200MG CPS DUR 14	10,00	0,00			
CILOXAN	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	2,00			
FLAREX 1 MG/ML OČNÍ KAPKY,	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	5,00	5,00			
HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 14	2,00	2,00			
OSPOLOT	200MG TBL FLM 50 PE	7,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	20,00	0,00			
ASPIRIN PROTECT	100MG TBL ENT 98	3,00	3,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	OPH GTT SOL 1X10ML PLAST	5,00	5,00			
AMOKSIKLAV 625MG	TBL OBD 21X625MG	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				166132,60	182789,85	16657,25

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: O81175

Osoba oprávněná za dodavatele