

Doklad číslo - O81196 z 15.6.2018 15:18:41.9050**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: 4778130355

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	20,00	0,00			
AUGMENTIN 1G	TBL OBD 14X1GM	20,00	20,00			
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	1,00	0,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	50,00	50,00			
BELOSALIC	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
BETADINE	LIQ 1X30ML	6,00	6,00			
BISTON	TBL 50X200MG	20,00	20,00			
C-VITAMIN 1000 PHARMAVIT	TBL EFF 10X1000MG	6,00	6,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 100ML	2,00	0,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR/ORM/DRM SOL 25ML	2,00	0,00			
CINARIZIN LEK 25MG	TBL 50X25MG	6,00	0,00			
CIPRINOL 250	TBL OBD 10X250MG	6,00	6,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	10,00	10,00			
DIPROSALIC	UNG 1X15GM	3,00	0,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	16,00	0,00			
ENDIARON	TBL OBD 20X250MG	40,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 100	CPS RET 50X100MG	10,00	0,00			
FLONIDAN	TBL 10X10MG	6,00	6,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	20,00	0,00			
FURORESE 125	TBL 100X125MG	8,00	0,00			
FURORESE 125	TBL 50X125MG	2,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	10,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 50X250MG	2,00	0,00			
GUAJACURAN	DRG 30X200MG-BLISTR	2,00	2,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	2,00	0,00			
HOTEMIN	CRM 1X50GM/0.5GM	4,00	4,00			
HOTEMIN	INJ 5X1ML/20MG	4,00	0,00			
IMIGRAN(2XSTR.+AUTOINJ.+POUZD.)	INJ 2X0.5ML/6MG	5,00	0,00			
JODID 100	TBL 100	1,00	1,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 8	2,00	2,00			
MILGAMMA	DRG 20	2,00	2,00			
MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	3,00	3,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	10,00	10,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	20,00	0,00			
PRUBAN C.7	CCA 1M	2,00	2,00			
SECATOXIN FORTE	GTT 1X25ML/62.5MG	5,00	5,00			
SECTRAL 400MG	TBL OBD 30X400MG	30,00	0,00			
SEPTONEX	SPR 1X30ML	2,00	0,00			
SPIROPENT	TBL 20X0.02MG	4,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
STUGERON	TBL 50X25MG	6,00	0,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	10,00	10,00			
TIMONIL 600 RETARD	TBL 50X600MG	10,00	10,00			
TORECAN	DRG 50X6.5MG	3,00	3,00			
TRAUMAPLANT	UNG 1X50GM	1,00	1,00			
VIDISIC	GEL OPH 1X10GM	2,00	2,00			
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	10,00	0,00			
XANAX 1MG	TBL 30X1MG	3,00	0,00			
ZODAC	TBL OBD 10X10MG	2,00	0,00			
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	2,00	0,00			
ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	6,00	6,00			
ZYRTEC	10MG TBL FLM 7	2,00	0,00			
FLAMIGEL	50ML	3,00	3,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	60,00	0,00			
AZITROX 500	POR TBL FLM 3X500MG	6,00	6,00			
DEXOKET	POR.TBL.FLM.10X25MG	2,00	2,00			
LORATADIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB30X10MG	1,00	1,00			
TRANSTEC 35 MCG/H	DRM EMP TDR 5X20MG	6,00	6,00			
TRANSTEC 52.5 MCG/H	DRM EMP TDR 5X30MG	2,00	2,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB100X10MG	1,00	1,00			
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			
TUSSIN	POR GTT SOL 1X25ML	6,00	6,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	1,00	1,00			
PIRAMIL 2,5 MG	POR TBLNOB100	1,00	1,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO60X500MG	20,00	20,00			
ANGELIQ	POR TBL FLM 84	2,00	2,00			
ALPHA D3 1MCG	POR CPS MOL 30X1RG	10,00	10,00			
EBIXA 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG	6,00	6,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	8,00	0,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	40,00	0,00			
MINIRIN MELT 60 MCG	POR LYO 30X60 RG	8,00	0,00			
PRESTARIUM NEO FORTE	POR TBL FLM 30X10MG	2,00	0,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	10,00	0,00			
KOMPRESY MESOFT NESTERILNI	5X5CM,NETKANY TEXTI	5,00	5,00			
MEDROL 16 MG	POR TBL NOB 50X16MG	10,00	10,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
LISKANTIN	POR TBL NOB 100X250	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 100 MG	POR CPS DUR 98X100M	10,00	0,00			
VERMOX	POR TBL NOB 6X100MG	2,00	2,00			
ARICEPT 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	10,00	10,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	10,00	10,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 28X250M	4,00	0,00			
TERFIMED 250	POR TBL NOB 14X250M	1,00	0,00			
VIMPAT 100 MG	POR TBL FLM 56X100M	10,00	10,00			
NUROFEN PRO DETI JAHODA	POR SUS200ML/4000MG	1,00	1,00			
MELOXICAM MYLAN 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	1,00	0,00			
BETAHISTIN MYLAN 16 MG	POR TBL NOB 60X16MG	6,00	0,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	5,00	0,00			
VIGAMOX 5 MG/ML OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X25MG/	3,00	3,00			
SUMATRIPTAN MYLAN 100 MG	POR TBL FLM 2X100MG	4,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SUMATRIPTAN ORION 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	2,00	0,00			
LIOTON 100 000 GEL	GEL 1X30GM	2,00	2,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	20,00	0,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	12,00	12,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	4,00	4,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50M	2,00	2,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 10X8MG	2,00	2,00			
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	2,00	2,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	6,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	4,00	0,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	6,00	0,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 30X1000	1,00	0,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X80MG	3,00	0,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
METHOTREXAT EBEWE 10MG	50 TBL	2,00	2,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	10,00	0,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00	0,00			
COMBISO 5 MG/6.25 MG	POR TBL NOB 30	3,00	0,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	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			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X5MG	3,00	0,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 50X5MG	3,00	0,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	10,00	10,00			
TRUND 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X500	10,00	0,00			
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00	3,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 168X5MG	3,00	3,00			
MONOPOST 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 30X0.2M	3,00	3,00			
HYDROCORTISON 10 MG	POR TBL NOB 20X10MG	40,00	40,00			
FLUTIFORM 125 MIKROGRAMU/5 MIKR	INH SUS PSS 120 DAV	5,00	5,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	3,00	3,00			
VASOPIRIN 100 MG	POR TBL ENT 100X100	4,00	4,00			
BRETARIS GENUAIR 322 MCG	INH PLV 1X60DAV	15,00	15,00			
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	15,00	0,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 28X100M	2,00	0,00			
HELICID 40 MG	POR CPS ETD 7X4X40M	3,00	3,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	6,00	0,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	POR TBL PRO 10X100M	1,00	1,00			
CARZAP 16 MG	POR TBL NOB 90X16MG	1,00	1,00			
TEZEO HCT 40 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 28	3,00	3,00			
BIGITAL 5 MG/10 MG	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
DUORESP SPIROMAX 160	INH PLV 1X120DÁV	3,00	0,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	30,00	0,00			
OVESTIN	VAG GLB 15X0.5MG	1,00	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			
NEUROTOP RETARD 300	POR TBL PRO 50X300MG	8,00	8,00			
SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	1,00	1,00			
EPILAN D GEROT	POR TBL NOB 100X100MG	12,00	12,00			
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150RG	5,00	5,00			
MEGACE 160 MG	POR TBL NOB 30X160MG	3,00	3,00			
CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	IMS INJ SOL 1X1ML	6,00	0,00			
TEVETEN 600 MG	POR TBL FLM 28X600MG	2,00	2,00			
NOVORAPID PUMPCART 100 U/ML	SDR+IVN INJ SOL 5X1.6ML	10,00	0,00			
CORTIMENT 9 MG	POR TBL PRO 30X9MG	3,00	0,00			
GOPTEN 0,5 MG	POR CPS DUR 28X0.5MG	3,00	3,00			

Název	Doplněk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CAŁCICHEW D3 JAHODA 500 MG/400	POR TBL MND 60	4,00	4,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	10,00	10,00			
ENVARUS 1 MG	POR TBL PRO 60X1MG	3,00	0,00			
DOLGIT 800	TBL FLM 20X800MG	1,00	1,00			
CEFZIL 500 MG	TBL FLM 10X500MG	2,00	2,00			
MICETAL	DRM SPR SOL 1X30MLX10MG/ML	4,00	0,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMŮ/6	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	4,00	0,00			
EFFLUMIDEX LIQUIFILM	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	2,00	2,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 10X1	3,00	3,00			
FLUANXOL 1 MG POTAHOVANÉ	1MG TBL FLM 100	1,00	1,00			
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 10 MG	10MG TBL NOB 20(1X20)	1,00	1,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	12,00	0,00			
COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	2,00			
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 5 MG	5MG TBL NOB 20(1X20)	10,00	0,00			
DONA	1500MG POR PLV SOL 20	3,00	3,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	200MG CPS DUR 14	10,00	0,00			
OSPOLOT	200MG TBL FLM 50 PE	7,00	0,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	100MG TBL PRO 30 II	6,00	6,00			
DICLOREUM 50	50MG SUP 10	1,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	20,00	0,00			
ALLOPURINOL APOTEX	100MG TBL NOB 100	6,00	6,00			
SOOLANTRA 10MG/G KRÉM	30G	2,00	2,00			
ORFIRIL LONG 300MG	CPS RET 50X300MG II	20,00	20,00			
Celkem:				130601,26	143711,18	13109,92

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: O81196

Osoba oprávněná za dodavatele