

Doklad číslo - O81204 z 18.6.2018 14:32:36.7610**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: 4778131451

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	20,00	20,00			
AKNEMYCIN 2000	UNG 1X25GM/500MG	2,00	2,00			
BETADINE	SUP VAG 14	4,00	4,00			
BETADINE	UNG 1X20GM 10%	6,00	6,00			
CANDIBENE 100MG	TBL VAG 6X100MG	2,00	2,00			
CLOTRIMAZOL AL 200	TBL VAG 3X200MG+APL	4,00	0,00			
COLCHICUM-DISPRT	TBL OBD 20X500RG	2,00	2,00			
CONTRACTUBEX	GEL 1X20GM	2,00	2,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	3,00	3,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 20X960MG	6,00	6,00			
DALACIN C 150MG	CPS 16X150MG	10,00	10,00			
DALACIN C 300MG	CPS 16X300MG	20,00	20,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	16,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 100	CPS RET 50X100MG	10,00	0,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	4,00	4,00			
FRONTIN 1.0MG	TBL 30X1MG	6,00	6,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	20,00	0,00			
FURORESE 125	TBL 100X125MG	8,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	10,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 50X250MG	2,00	0,00			
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			
IALUGEN PLUS	CRM 1X20GM	3,00	3,00			
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	4,00	4,00			
IMIGRAN(2XSTR.+AUTOINJ.+POUZD.)	INJ 2X0.5ML/6MG	3,00	0,00			
IRUXOL MONO	DRM UNG 1X30GM	9,00	0,00			
LINOLA-FETT OLBAD	OLE 1X200ML	1,00	1,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	40,00	40,00			
MILURIT 300	TBL 30X300MG	20,00	20,00			
NAKOM	TBL 100X275MG	10,00	0,00			
PREPARATION H	10MG/G+30MG/G RCT UNG 25G	2,00	2,00			
QUAMATEL 20MG	TBL OBD 28X20MG	6,00	6,00			
RELPAK 40MG	TBL OBD 2X40MG (AC)	4,00	4,00			
RISPERDAL 1MG	TBL OBD 20X1MG	2,00	0,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	20,00	20,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 100X10MG	10,00	10,00			
SPIROPENT	TBL 20X0.02MG	4,00	0,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	20,00	20,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TRIQUILAR	DRG 3X21(=63)	1,00	0,00			
UNASYN	TBL OBD 12X375MG	1,00	1,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
UNIPRES 20	TBL 30X20MG	6,00	0,00			
XENICAL 120MG	CPS 84X120MG-BLISTR	1,00	1,00			
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			
FLAMIGEL	50ML	1,00	1,00			
RHUS TOXICODENDRON CH15	GRA 4G	1,00	1,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	80,00	0,00			
RHUS TOXICODENDRON CH9	GRA 4G	2,00	2,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	20,00	20,00			
CONCOR COR 5 MG	TBL OBD 28X5MG	20,00	20,00			
IDEALTEX 12CM/5M	KS	3,00	3,00			
EXACYL	POR TBLFLM20X500MG	3,00	3,00			
RECTODELT 100 MG	SUP 4X100MG	3,00	0,00			
ROCALTROL 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	6,00	6,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	4,00	0,00			
NOVOMIX 30 PENFILL	INJ SUS 5X3ML	20,00	20,00			
DETRUSITOL SR 4 MG	POR CPS PRO 28X4MG	6,00	0,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	4,00	0,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	40,00	0,00			
BERODUAL N	INH SOL PSS 200DAV	20,00	0,00			
DOXYBENE 200MG	POR TBL NOB10X200MG	6,00	0,00			
LORATADIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB 7X10MG	1,00	0,00			
CARDILOPIN 2.5 MG	POR TBL NOB30X2.5MG	2,00	2,00			
MONOTAB SR	POR TBL PRO20X100MG	1,00	1,00			
HIPRES 10	POR TBL NOB 30X10MG	10,00	10,00			
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	10,00	10,00			
AERIUS	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	2,00			
RAPAMUNE 1 MG	POR TBL OBD100X1MG	4,00	4,00			
KALIUM CHLORATUM BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	20,00	20,00			
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	10,00	10,00			
HELICID 20	POR CPS DUR90X20MG	20,00	20,00			
AKNEMYCIN PLUS	DRM SOL1X25ML	4,00	4,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	8,00	0,00			
XYZAL	POR TBL FLM 90X5MG	12,00	12,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	40,00	0,00			
BONVIVA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	5,00	1,00			
STADAMET 1000	PORTBLFLM120X1000MG	2,00	2,00			
MINIRIN MELT 60 MCG	POR LYO 30X60 RG	6,00	0,00			
MATRIFEN 75 MCG/H	DRM EMP TDR 5X8,25M	4,00	4,00			
LOZAP 12.5 ZENTIVA	PORTBLFLM 30X12.5MG	6,00	6,00			
VENORUTON FORTE	POR TBL NOB 60X500M	4,00	4,00			
ROCHOVA SUL		2,00	2,00			
METFORMIN-TEVA 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	10,00	10,00			
ALENDRONAT SANDOZ 70	POR TBL NOB 12X70MG	2,00	0,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	10,00	0,00			
QUAMATEL 40 MG	POR TBL FLM 56X40MG	4,00	4,00			
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	3,00	3,00			
TIMOHEXAL 0.5%	OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
MEDROL 32 MG	POR TBL NOB 20X32MG	1,00	0,00			
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.	10,00	10,00			
INFADOLAN	DRM UNG 1X100GM	2,00	2,00			
METOPROLOL AL 100	POR TBL NOB 100X100	3,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ZOXON 4	POR TBL NOB 90X4MG	6,00	6,00			
INOVELON 400 MG	POR TBL FLM 50X400M	2,00	0,00			
NICORETTE INVISIPATCH 10 MG/16	DRM EMP TDR 7X10MG	1,00	0,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X10MG	6,00	6,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	2,00	0,00			
BETAHISTIN MYLAN 16 MG	POR TBL NOB 60X16MG	6,00	0,00			
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40M	12,00	12,00			
ATROPIN-POS 0.5%	GTT OPH1X10ML/50MG	1,00	1,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	6,00	0,00			
INDAPAMID STADA 1.5 MG	POR TBL PRO 30X1.5M	2,00	2,00			
APO-SIMVA 20	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
SUMATRIPTAN ORION 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	2,00	0,00			
MOXOSTAD 0.3 MG	POR TBL FLM 100X0.3	2,00	2,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50M	6,00	6,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	20,00	20,00			
ZOLPIDEM ORION 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
PRADAXA 150MG POR.CPS.DUR.	60X150MG	10,00	0,00			
TOVAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	1,00	1,00			
HELIDES 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	4,00	4,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	6,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	4,00	0,00			
GENTADEX 5MG/ML + 1MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	2,00	2,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	6,00	0,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X80MG	3,00	0,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	4,00	4,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	10,00	0,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	5,00	5,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	12,00	12,00			
MICARDIS 80 MG	POR TBL NOB 98X80MG	3,00	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			
XARELTO 20 MG	TBL FLM 98X20MG	6,00	6,00			
DIBETIX 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	4,00	4,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	2,00	2,00			
LEFLON 20 MG	TBL FLM 30X20MG	4,00	4,00			
VALSACOR 80 MG	POR TBL FLM 84X80MG	2,00	2,00			
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			
DES Loratadin Zentiva	POR TBL FLM 30X5MG	3,00	3,00			
STACYL 100MG 100X100MG	POR.TBL.ENT.	10,00	10,00			
NO-SPA	TBL 24	6,00	6,00			
TRUND 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X500	2,00	0,00			
HUMULIN N(NPH)CARTRIDGE	INJ SUS 2X(5X3ML)/3	1,00	0,00			
LEVELANZ 1000 MG	POR TBL FLM 56X1000	5,00	0,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	2,00	0,00			
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	18,00	18,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	5,00	0,00			
SORTIS 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	3,00	3,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5 MG	POR TBL NOB 90X5MG	2,00	2,00			
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	20,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	6,00	0,00			
CHOLIB 145 MG/20 MG	POR TBL FLM 30	3,00	3,00			
RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMU/2	INH PLV DOS 1X30 DA	15,00	15,00			
V-PENICILIN 1.2MEGA BIOTIKA PO	POR.TBL.NOB.30X1.2	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
NORMIX	POR TBL FLM 28X200M	5,00	5,00			
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	7,00	7,00			
TRIPLIXAM 5 MG/1,25 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	4,00	0,00			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 500 MG	POR TBL PRO 90X500MG	6,00	6,00			
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			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	4,00	0,00			
MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	8,00	8,00			
BIGITAL 5 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
TARKA 240/4 MG TBL.	POR TBL RET 98	2,00	2,00			
AUGMENTIN 625 MG	POR TBL FLM 21 II	2,00	2,00			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 300 MG	POR TBL PRO 90X300MG	3,00	3,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X20MG	5,00	0,00			
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL PRO 100X240MG	8,00	8,00			
SORVASTA 20 MG	POR TBL FLM 84X20MG	2,00	2,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
BYDUREON 2 MG	INJ PSU LQF PRO 4X1	3,00	0,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 7 II	1,00	1,00			
NOVORAPID PUMPCART 100 U/ML	SDR+IVN INJ SOL 5X1.6ML	10,00	10,00			
IMASUP 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG	8,00	8,00			
CORTIMENT 9 MG	POR TBL PRO 30X9MG	3,00	0,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90 IVX5MG	3,00	3,00			
MOVALIS 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	4,00	0,00			
BISOPROLOL PMCS 10 MG	TBL NOB 100X10MG	1,00	1,00			
GOPTEN 4 MG	CPS DUR 28X4MG	3,00	3,00			
ZOLETORV 10 MG/40 MG	TBL FLM 100X10MG/40MG	2,00	0,00			
MICETAL	DRM SPR SOL 1X30MLX10MG/ML	4,00	0,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6	INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6MG/ML	4,00	4,00			
BIOMIN H	POR PLV 60X3GM	2,00	2,00			
PREGLENIX 150 MG TVRDÉ TOBOLKY	150MG CPS DUR 56	6,00	6,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMŮ/6	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	4,00	0,00			
SUSTANON 250	250MG/ML INJ SOL 1X1ML	3,00	0,00			
ESSENTIALE FORTE 600 MG	600MG CPS DUR 30	3,00	3,00			
SINUPRET	TBL OBD 50	2,00	2,00			
ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	3,00	0,00			
TIMOPTOL 0,5% MSD	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	0,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 30	2,00	2,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	200MG CPS DUR 14	10,00	0,00			
SYMBICORT 160 MIKROGRAMŮ/4,5	160MCG/4,5MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	3,00	0,00			
ROSEMIG SPRINTAB 50 MG	50MG TBL SUS 6 II	3,00	3,00			
OSPOLOT	200MG TBL FLM 50 PE	7,00	0,00			
GERODORM	40MG TBL NOB 30	4,00	4,00			
DICLOREUM 50	50MG SUP 10	1,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	40,00	0,00			
CONCOR COR 2,5 MG	2,5MG TBL FLM 100	3,00	3,00			
GLUCOBAY 100	100MG TBL NOB 120	1,00	1,00			
ADVANTAN MLÉKO	1MG/G DRM EML 1X20G	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				220164,68	242234,03	22069,35

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: O81204

Osoba oprávněná za dodavatele