

Doklad číslo - O81495 z 16.7.2018 17:02:35.2850**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: 4778151630

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACYLCOFFIN	TBL 10	3,00	3,00			
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
BALNEUM HERMAL	LIQ 1X500ML	6,00	6,00			
CILKANOL	CPS 30X300MG	10,00	0,00			
CIPLOX 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CLOTRIMAZOL AL 200	TBL VAG 3X200MG+APL	6,00	0,00			
DERMOVATE	CRM 1X25GM 0.05%	10,00	10,00			
DIAZEPAM DESITIN RECT.TUBE 10MG	ENM 5X2.5ML/10MG	6,00	6,00			
DOLMINA INJ	INJ 5X3ML/75MG	2,00	2,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	16,00	0,00			
EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	20,00	20,00			
FAMOSAN 40MG	TBL OBD 20X40MG	1,00	1,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	10,00	10,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	20,00	0,00			
FURORESE 125	TBL 100X125MG	8,00	0,00			
FURORESE 125	TBL 30X125MG	10,00	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			
FURORESE 500	TBL 50X500MG	4,00	0,00			
GELARGIN	GEL 1X25GM	10,00	10,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	1,00	0,00			
HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE	INJ 1X0.5ML/DAV+STR	2,00	0,00			
HEPAROID LECIVA	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
HOTEMIN	INJ 5X1ML/20MG	6,00	0,00			
KALISEK PRO OCNI LAZEN		10,00	0,00			
LOMEXIN	CRM VAG 1X78GM	1,00	1,00			
MAGNEROT	TBL 50	1,00	1,00			
MICETAL	10MG/G GEL 100G	5,00	5,00			
NEURONTIN 300MG	CPS 100X300MG	6,00	6,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOIN	UNG OPH 1X5GM	3,00	3,00			
ORGAMETRIL	TBL 30X5MG	2,00	2,00			
OSPEN 1500	TBL OBD 30X1500KU	2,00	2,00			
PARALEN 100	SUP 5X100MG	1,00	1,00			
PHENAEMALETEN	TBL 50X15MG	2,00	2,00			
PROCTO-GLYVENOL	50MG/G+20MG/G RCT CRM 1X30G	2,00	2,00			
PROCTO-GLYVENOL	400MG/40MG SUP 10	2,00	2,00			
PROPOLIS	SPR 15ML VCELPO	2,00	0,00			
REASEC	TBL 20X2.5MG	5,00	5,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
RIBOMUNYL	GRA 20KS(SACKY)	1,00	0,00			
RISPERDAL 1MG	TBL OBD 20X1MG	2,00	0,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	6,00	0,00			
SECTRAL 400MG	TBL OBD 30X400MG	10,00	0,00			
SEPTONEX	SPR 1X30ML	2,00	0,00			
SMECTA	PLV POR 1X10SACKU	10,00	10,00			
SPIROPENT	TBL 20X0.02MG	4,00	0,00			
TAMOXIFEN 20 EBEWE	TBL 100X20MG	4,00	0,00			
UNASYN	TBL OBD 12X375MG	2,00	0,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	6,00	0,00			
UNIPRES 20	TBL 30X20MG	6,00	0,00			
VIDISIC	GEL OPH 1X10GM	2,00	2,00			
WARFARIN ORION 3MG	TBL 100X3MG	10,00	10,00			
WARFARIN ORION 5MG	TBL 100X5MG	20,00	20,00			
ZINNAT 250MG	TBL OBD 10X250MG	3,00	3,00			
ZODAC	TBL OBD 10X10MG	2,00	0,00			
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	2,00	0,00			
ZOLOFT 50MG	TBL OBD 28X50MG	10,00	0,00			
ZYRTEC	10MG/ML POR GTT SOL 20ML	1,00	1,00			
ZYRTEC	10MG TBL FLM 20	3,00	0,00			
KEPPRA 250 MG	TBL OBD 50X250MG	30,00	0,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	60,00	0,00			
FLAMIGEL	250ML	1,00	1,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	20,00	20,00			
RECTODELT 100 MG	SUP 4X100MG	3,00	0,00			
EQUORAL 25 MG	POR CPS MOL50X25MG	10,00	10,00			
EQUORAL 50 MG	POR CPSMOL 50X50MG	10,00	10,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	4,00	0,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	60,00	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			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	20,00	20,00			
DILATREND 25	POR TBL NOB 30X25MG	10,00	10,00			
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	10,00	0,00			
TOPAMAX 100 MG	POR TBL FLM 60-LEK	15,00	15,00			
HELICID 20	POR CPS DUR90X20MG	18,00	18,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	1,00	1,00			
ACYLPYRIN	TBL 10X500MG	20,00	20,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	8,00	0,00			
LOMEXIN 600	VAG CPS MOL 2X600MG	1,00	1,00			
FSME-IMMUN 0,5 ML	0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	6,00	6,00			
NEOTIGASON 10 MG	POR CPS DUR 30X10MG	40,00	40,00			
VENORUTON FORTE	POR TBL NOB 60X500M	3,00	3,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM 60X20 M	15,00	15,00			
STOPTUSSIN SIRUP	0,8MG/ML+20MG/ML SIR 100ML+PIP	2,00	2,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	12,00	0,00			
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	4,00	4,00			
PRESTARIUM NEO FORTE	POR TBL FLM 90X10MG	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			
NEUPRO 6 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X13.5	16,00	0,00			
METOPROLOL AL 100	POR TBL NOB 100X100	3,00	0,00			
BETASERC 16	16MG TBL NOB 60	4,00	4,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	6,00	0,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
FEBICHOL	POR CPS MOL 50X100M	6,00	6,00			
DORETA 37.5MG/325MG	POR.TBL.FLM.30X37.5	5,00	5,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	6,00	6,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	12,00	12,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	6,00	6,00			
SUMATRIPTAN MYLAN 100 MG	POR TBL FLM 2X100MG	7,00	0,00			
ROSEMIG 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	6,00	6,00			
TRITAZIDE 5 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	4,00	4,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 50X20MG	1,00	1,00			
MOXOSTAD 0.4 MG	POR TBL FLM 100X0.4	1,00	1,00			
IFIRMASTA 300 MG	POR TBL FLM 28X300M	6,00	6,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	30,00	0,00			
NUROFEN DETI 4% JAHODA 6-12 LET	POR SUS 1X100ML	1,00	1,00			
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	2,00	0,00			
ITAKEM 10MG	POR TBL FLM 28X10	7,00	7,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X20MG	10,00	0,00			
METHOTREXAT EBEWE 10MG	50 TBL	2,00	2,00			
PROTEVASC 35 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X35MG	6,00	6,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	10,00	0,00			
OMEPRAZOL TEVA PHARMA 10 MG	POR CPS ETD 28X10MG	1,00	1,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML	INJ SUS 5X3ML	3,00	3,00			
DULCOLAX CIPKY	RCT.SUP.6X10MG	2,00	2,00			
XARELTO 20 MG	TBL FLM 28X20MG	8,00	0,00			
BIOFENAC 100MG	TBL FLM 20X100MG	6,00	6,00			
XARELTO 20 MG	TBL FLM 98X20MG	12,00	0,00			
WARFARIN PMCS 5MG	POR TBL NOB 100X5MG	6,00	6,00			
INSUMAN RAPID 100 IU/ML SOLOSTA	INJ SOL 5X3ML/300UT	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			
STACYL 100MG 100X100MG	POR.TBL.ENT.	10,00	10,00			
VASOCARDIN 100	100MG TBL NOB 50	6,00	0,00			
TRUND 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X500	10,00	0,00			
DEBRIECASAN ALFA ROZTOK 500 ML	ROZPRASOVAC KAT.CI	2,00	2,00			
ROXILIP 20 MG	POR TBL FLM 98X20MG	1,00	1,00			
SALOFALK 1 G CIPKY	RCT SUP 30X1GM	3,00	0,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 60X5MG	6,00	0,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	1,00	1,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	10,00	10,00			
BELODERM 0.05 % KOZNI ROZTOK	DRM SOL 1X50ML	4,00	4,00			
TRUND 1000 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X100	4,00	0,00			
CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SPM 1X100GM/50M	5,00	0,00			
VASOPIRIN 100 MG	POR TBL ENT 60X100M	5,00	0,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	3,00	3,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZI	80MG/12,5MG TBL NOB 28 I	4,00	4,00			
ELIDEL 10 MG/G KREM	DRM CRM 1X15GM	1,00	1,00			
ZOLPIDEM-MYLAN 10MG	POR.TBL.FLM. 50X10MG	4,00	4,00			
ZOREM 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	4,00	0,00			
TEZEO HCT 80MG/12.5MG	POR.TBL.NOB.90	2,00	2,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 28X100M	2,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	6,00	0,00			
SPASMED 15	POR TBL FLM 100X15M	1,00	1,00			
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	17,00	0,00			
TOBREX LA	OPH GTT SOL 5ML/15MG	1,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	20,00	0,00			
GEFIN 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	1,00	1,00			
SASTRAVI 100 MG/25 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	6,00	5,00			
CALCICHEW D3 LEMON 800 IU	POR TBL MND 60	4,00	4,00			
BIGITAL 10 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
EPILAN D GEROT	POR TBL NOB 100X100MG	8,00	8,00			
FYCOMPA 12 MG	POR TBL FLM 28X12MG	5,00	0,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	10,00	10,00			
JARDIANCE 10 MG	POR TBL FLM 30X1X10MG	1,00	0,00			
MOMETASON FUROÁT ACTAVIS 0,05	NAS SPR SUS 1X140DÁV (18 G)	3,00	0,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	21,00	0,00			
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	5,00	5,00			
STACAPOLO 150MG/37,5MG/200MG	POR TBL FLM 100	3,00	0,00			
STACAPOLO 200MG/50MG/200MG	POR TBL FLM 100	6,00	0,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90 IVX5MG	5,00	5,00			
CIPRALEX 10 MG	TBL FLM 100X10MG II	3,00	3,00			
MICETAL	DRM SPR SOL 1X30MLX10MG/ML	4,00	0,00			
LOCERYL 5% LÉČIVÝ LAK NA NEHTY	LAC UGC 1X2,5MLX50MG/ML II	8,00	8,00			
MICETAL	CRM 1X15GMX10MG/GM	4,00	4,00			
NORETHISTERON ZENTIVA	TBL NOB 45X5MG	2,00	2,00			
COSYREL 5 MG/10 MG	5MG/10MG TBL FLM 30 I	8,00	0,00			
ORTANOL 20 MG	20MG CPS ETD 100 II	1,00	1,00			
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	14,00	14,00			
FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	12,00	0,00			
COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	4,00	0,00			
MICTONORM 15 MG POTAHOVANÉ	15MG TBL FLM 30	5,00	5,00			
ZINERYT	40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X70ML	2,00	2,00			
TIMOPTOL 0,5% MSD	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	0,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML II	1,00	1,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 30	6,00	0,00			
RABAKIR 150 MG TVRDÉ TOBOLKY	150MG CPS DUR 56	2,00	2,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	200MG CPS DUR 14	10,00	0,00			
MAXI-KALZ 500	500MG TBL EFF 20	2,00	2,00			
OSPOLOT	200MG TBL FLM 50 PE	8,00	0,00			
DICLOREUM 50	50MG SUP 10	1,00	0,00			
LOCOID 0,1% LOTION	1MG/ML DRM SOL 30ML	3,00	3,00			
ADVANTAN MLÉKO	1MG/G DRM EML 1X20G	10,00	10,00			
ADVANTAN KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	10,00	10,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	OPH GTT SOL 1X10ML PLAST	3,00	3,00			
EZEN 10 MG	10MG TBL NOB 90	1,00	0,00			
SULIQUA	100U/ML+33MCG/ML INJ SOL 5X3ML	3,00	3,00			
CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 II	10,00	10,00			
MEDROL 4 MG	4MG TBL NOB 30 II	10,00	10,00			
CHAMPIX	1MG TBL FLM 56 II	6,00	6,00			
Celkem:				169225,35	186198,66	16973,31

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: O81495

Osoba oprávněná za dodavatele