

Doklad číslo - O81587 z 24.7.2018 14:27:05.0580**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: 4778157740

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	2,00	2,00			
AMOKSIKLAV 625MG	TBL OBD 21X625MG	6,00	6,00			
AULIN	GRA 30X100MG(SACKY)	10,00	10,00			
CANDIBENE 100MG	TBL VAG 6X100MG	2,00	2,00			
CIPRINOL 500	TBL OBD 10X500MG	10,00	10,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	10,00	10,00			
DEOXYMYKOIN	TBL 10X100MG	6,00	6,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	10,00	10,00			
DOLMINA INJ	INJ 5X3ML/75MG	5,00	5,00			
EGILOK 100MG	TBL 60X100MG	2,00	2,00			
ENAP 10MG	TBL 100X10MG	2,00	2,00			
ECOSAL INHALER	AER DOS 200X100RG	2,00	2,00			
EXCIPIAL MAST	UNG 1X100GM	1,00	1,00			
FAKTU	50MG/G+10MG/G RCT UNG 20G	10,00	10,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	3,00	3,00			
FRONTIN 0.5MG	TBL 100X0.5MG	2,00	2,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	5,00	0,00			
FURON 40MG	TBL 50X40MG	50,00	50,00			
HEPAROID LECIVA	UNG 1X30GM	10,00	10,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	TBL 20X25MG	10,00	10,00			
ICHTOXYL	UNG 1X30GM	3,00	3,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	50,00	0,00			
INDOBENE	GEL 1X100GM	2,00	2,00			
ISICOM 100MG	TBL 100X100MG	5,00	5,00			
MOTILIUM	TBL OBD 30X10MG	10,00	10,00			
MUNDISAL	GEL 1X8GM	3,00	3,00			
NEBILET	TBL 28X5MG	10,00	10,00			
NEUROL 0.25	TBL 30X0.25MG	10,00	10,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	20,00	0,00			
PREDNISON 20 LECIVA	TBL 20X20MG(BLISTR)	30,00	30,00			
PREPARATION H	10MG/G+30MG/G RCT UNG 25G	3,00	3,00			
PROCTO-GLYVENOL	400MG/40MG SUP 10	5,00	5,00			
REASEC	TBL 20X2.5MG	4,00	4,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	20,00	20,00			
TALVOSILEN FORTE	CPS 20	6,00	6,00			
PRESID 2.5 MG	TBL RET 30X2.5MG	10,00	10,00			
GERATAM 1200	TBL OBD 100X1200MG	3,00	3,00			
CONCOR COR 5 MG	TBL OBD 28X5MG	20,00	20,00			
GINGIO TABLETY	POR TBL FLM100X40MG	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ROCALTROL 0.50 MCG	POR CPSMOL30X0.50RG	20,00	20,00			
CIALIS	20MG TBL FLM 4	1,00	1,00			
RAMIL 10	POR TBLNOB 90X10MG	1,00	1,00			
NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG	POR TBL NOB100X20MG	2,00	2,00			
NEURONTIN 600 MG	POR TBL FLM50X600MG	10,00	10,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	20,00	20,00			
LOZAP H	POR TBL FLM 90	5,00	5,00			
AUGMENTIN SR	PORTBLRET28X1.063GM	3,00	3,00			
ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM 150	POR TBL FLM10X150MG	1,00	1,00			
JENAMAZOL 2%	VAG CRM 20GM+APLIK	2,00	2,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
HELICID 20	POR CPS DUR90X20MG	20,00	20,00			
OTOBACID N	AUR GTT SOL 1X5ML	5,00	0,00			
FUCIDIN H	DRM CRM 1X15GM	2,00	0,00			
LOSEPRAZOL 40 MG	POR CPS ETD 28X40MG	2,00	0,00			
VERAL 1% GEL	10MG/G GEL 100G II	2,00	2,00			
PALLADONE-SR 4 MG	POR CPS PRO 60X4MG	10,00	0,00			
CITALOPRAM TEVA 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	2,00	2,00			
LOZAP 12.5 ZENTIVA	PORTBLFLM 30X12.5MG	5,00	5,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	10,00	10,00			
PRESTARIUM NEO FORTE	POR TBL FLM 90X10MG	20,00	0,00			
LISKANTIN	POR TBL NOB 100X250	3,00	3,00			
GLYCLADA 30 MG TABLETY S RIZENY	POR TBL RET 90X30MG	22,00	22,00			
DOLFORIN 50 MCG/H	DRM EMP TDR 5X9.6MG	10,00	10,00			
DOLFORIN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X4.8MG	10,00	10,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	18,00	18,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	25,00	25,00			
ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X40MG	5,00	0,00			
APO-OME 20	POR CPS ETD 28X20MG	1,00	1,00			
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	6,00	6,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2.5	POR TBL FLM 90	15,00	0,00			
LUSOPRESS	POR TBL NOB 98X20MG	6,00	6,00			
LIOTON 100 000 GEL	GEL 1X30GM	2,00	2,00			
ESPUMISAN KAPKY 100MG/ML	POR GTT EML 1X30ML	5,00	5,00			
IFIRMASTA 150 MG	POR TBL FLM 28X150M	10,00	10,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	12,00	12,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	5,00	5,00			
AMPRILAN 1.25	POR TBL NOB 90X1.25	1,00	1,00			
APO-PAROX	POR TBL FLM 30X20MG	2,00	2,00			
KINITO 50 MG. POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 40X50MG	3,00	3,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	10,00	10,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 14X20MG	3,00	3,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	3,00	3,00			
OMEPRAZOL TEVA PHARMA 10 MG	POR CPS ETD 28X10MG	2,00	2,00			
GLIMEPIRID MYLAN 4 MG	POR TBL NOB 90X4MG	2,00	2,00			
AMLATOR 20 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	1,00	1,00			
OLAZAX 10 MG	POR TBL NOB 28X10MG	2,00	2,00			
BIOFENAC 100MG	TBL FLM 20X100MG	3,00	3,00			
MONTELAR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00	1,00			
ZOLOFT 50MG	TBL OBD 100X50MG	2,00	0,00			
CIPRALEX 20 MG/ML	POR GTT SOL 1X15ML	5,00	5,00			
METFORMIN MYLAN 850 MG	POR TBL FLM 120X850	3,00	3,00			
ENSURE PLUS BANAN	1X220ML	5,00	5,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	10,00	10,00			
FOXIS 37.5MG/325 MG	POR TBL FLM 30	2,00	2,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 60X5MG	10,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	10,00	10,00			
BIOFENAC 100 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 60X100M	10,00	10,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
QUETIAPIN MYLAN 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	5,00	5,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 10 MG	POR TBL PRO 60X10MG	10,00	10,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	5,00	5,00			
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 180X35M	8,00	0,00			
ISOPRINOSINE	POR TBL NOB 100X500MG	5,00	5,00			
MUSCORIL CPS	POR CPS DUR 30X4MG	1,00	1,00			
NASONEX	NAS SPR SUS 140X50RG	6,00	6,00			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 500 MG	POR TBL PRO 90X500MG	3,00	3,00			
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	8,00	0,00			
TRENTAL 400	POR TBL RET 100X400MG	2,00	2,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50RG II	10,00	10,00			
TANYZ ERAS 0,4 MG	POR TBL PRO 50X0.4MG I	5,00	5,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X20MG	5,00	5,00			
PRENEWEL 8 MG/2,5 MG	POR TBL NOB 90	3,00	3,00			
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 90X145MG	6,00	6,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	10,00	10,00			
LIPANTHYL SUPRA 160 MG	POR TBL FLM 90X160MG	3,00	3,00			
GABANOX 300 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X300MG	3,00	3,00			
FUROLIN neregistrovaný SLP	POR TBL NOB 30X100MG	20,00	20,00			
TEVETEN 600 MG	POR TBL FLM 28X600MG	3,00	3,00			
LIPANTHYL S 215 MG	POR TBL FLM 100X215MG	3,00	3,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 98X0,4MG I	3,00	3,00			
CYNT 0,4	POR TBL FLM 30X0,4MG I	1,00	1,00			
BLOXAZOC 50 MG	TBL PRO 30X50MG	4,00	4,00			
ELICEA 10 MG	TBL FLM 98X10MG	2,00	2,00			
MICETAL	CRM 1X15GMX10MG/GM	5,00	5,00			
ZALDIAR 20	37,5MG/325MG TBL FLM 20X1	2,00	2,00			
COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	2,00	0,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	4,00	4,00			
HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 14	3,00	3,00			
LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 30G	5,00	5,00			
FLAVOBION	70MG TBL FLM 50	5,00	5,00			
ATORVASTATIN XANTIS	10MG TBL FLM 100	2,00	2,00			
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 50	10,00	10,00			
RAMIPRIL H ACTAVIS	5MG/25MG TBL NOB 50	2,00	2,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	OPH GTT SOL 1X10ML PLAST	20,00	20,00			
Celkem:				129436,72	142387,73	12951,01

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: O81587

Osoba oprávněná za dodavatele