

Doklad číslo - O81627 z 26.7.2018 14:58:09.1890**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: 4778159957

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACIDUM FOLICUM LECIVA	DRG 30X10MG	40,00	40,00			
AUGMENTIN 1G	TBL OBD 14X1GM	20,00	20,00			
CARBOCIT	TBL 20	1,00	1,00			
DIAPREL MR	TBL RET 60X30MG	10,00	10,00			
DICLOREUM 100	SUP 10X100MG	3,00	0,00			
EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	10,00	10,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	20,00	0,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	TBL 20X25MG	10,00	10,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 8	2,00	2,00			
NEBILET	TBL 28X5MG	10,00	10,00			
NITROGLYCERIN-SLOVAKOFARMA	TBL 20X0.5MG	2,00	2,00			
IDEALTEX 8CM/5M	KS	5,00	5,00			
OBINADLO STERILNI	KS 8CMX5M	10,00	10,00			
PAMBA	250MG TBL NOB 10	3,00	3,00			
PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	10,00	10,00			
PEROXID VODIKU 3% COO	LIQ 1X100ML	10,00	10,00			
PREDNISON 5 LECIVA	TBL 20X5MG	50,00	50,00			
PURINOL 300MG	TBL 30X300MG	6,00	6,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	20,00	20,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	15,00	15,00			
VITAMIN B12 LECIVA 1000MCG	INJ 5X1ML/1000RG	20,00	20,00			
WARFARIN ORION 3MG	TBL 100X3MG	10,00	10,00			
JEHLA NOVOFINE	VEL.31G X 6MM,BAL.1	5,00	5,00			
IBALGIN BABY	100MG/5ML POR SUS 100ML	2,00	0,00			
LORATADIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB30X10MG	1,00	1,00			
TRALGIT SR 100	POR TBL RET30X100MG	3,00	3,00			
TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	6,00	6,00			
NEUROL 0.5	POR TBL NOB30X0.5MG	20,00	20,00			
RAMIL 5	POR TBLNOB 90X5MG	3,00	3,00			
MODURETIC	POR TBL NOB 30	30,00	30,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	20,00	0,00			
AMPRILAN 10	POR TBL NOB 30X10MG	6,00	6,00			
FLONIDAN 10MG TABLETY	POR TBL NOB 90X10MG	2,00	2,00			
DORMICUM 15 MG	TBL OBD 10X15MG	10,00	10,00			
AFLODERM	DRM CRM 1X20GM	3,00	3,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	2,00	2,00			
XORIMAX 500 MG POTAH. TABLETY	PORTBLFLM10X500MG	10,00	10,00			
CYMBALTA 60 MG	POR CPS ETD 28X60MG	8,00	8,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPHGTTUS1X5ML0.1%	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
STADAMET 1000	PORTBLFLM120X1000MG	2,00	2,00			
MATRIFEN 100 MCG/H	DRM EMP TDR 5X11MG	6,00	6,00			
MATRIFEN 12 MCG/H	DRM EMP TDR 5X1,38M	5,00	5,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	10,00	10,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	10,00	10,00			
CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X10 M	10,00	10,00			
TORVAZIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	4,00	4,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120X25/	3,00	3,00			
APO-AMILZIDE 5/50 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40M	20,00	20,00			
INDAPAMID STADA 1.5 MG	POR TBL PRO 30X1.5M	3,00	3,00			
INDAPAMID STADA 1.5 MG	POR TBL PRO 100X1.5	5,00	5,00			
LUSOPRESS	POR TBL NOB 98X20MG	6,00	0,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	5,00	5,00			
NUROFEN DETI 4% JAHODA 6-12 LET	POR SUS 1X100ML	1,00	1,00			
BISOPROLOL MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00	2,00			
ISAME 300 MG	POR TBL NOB 100X300	2,00	2,00			
BISOPROLOL MYLAN 2.5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	3,00	3,00			
VALSACOR 160 MG	POR TBL FLM 84X160M	2,00	2,00			
TRAMYLPA 37.5 MG/325 MG	POR TBL FLM 30	4,00	4,00			
STACYL 100MG 100X100MG	POR.TBL.ENT.	10,00	10,00			
VERTIMED 16 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X16MG	3,00	3,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 60X5MG	8,00	0,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	2,00	2,00			
MEMANTIN SANDOZ 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	2,00	2,00			
SILDENAFIL MYLAN 8X100 MG	TBL	4,00	4,00			
BIOFENAC 100 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 60X100M	6,00	6,00			
ATARALGIN	TBL 50	5,00	5,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	20,00	20,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	5,00	5,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00	2,00			
INFALIN DUO 3 MG/ML + 0,25 MG/ML	AUR GTT SOL 1X10ML	2,00	2,00			
CARAMLO	8MG/5MG TBL NOB 28	10,00	10,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	30,00	0,00			
ELOCOM	DRM SOL 1X30ML 0.1%	4,00	4,00			
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	20,00	20,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	3,00	3,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X20MG	10,00	10,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	6,00	6,00			
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	3,00	3,00			
HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 14	4,00	4,00			
GERODORM	40MG TBL NOB 30	2,00	2,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180(2X90)	20,00	20,00			
DICLOREUM 50	50MG SUP 10	2,00	0,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 10 MG	10MG TBL FLM 100	2,00	2,00			
EZEN 10 MG	10MG TBL NOB 30	6,00	6,00			
TEZEO 40 MG	40MG TBL NOB 90	4,00	4,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				98591,18	108512,56	9921,38

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: O81627

Osoba oprávněná za dodavatele