

Doklad číslo - O81830 z 13.8.2018 15:09:43.0380**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: 4778171186

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
VOLTAREN RAPID 50MG	DRG 10X50MG	5,00	5,00			
MEGA ZALUDECNI CAJ.SMES	SPC 20X1.5G	1,00	1,00			
BETALOC ZOK 50MG	TBL.RET.30X50MG	3,00	3,00			
CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	20,00	20,00			
DIFFERINE GEL	GEL 1X30GM/30MG	1,00	1,00			
DEPO-PROVERA	INJ 1X1ML/150MG-STR	1,00	1,00			
XYZAL	POR TBL FLM 14X5MG	10,00	10,00			
XYZAL	POR TBL FLM 28X5MG	2,00	2,00			
XYZAL	POR TBL FLM 7X5MG	2,00	2,00			
TRANSTEC 52.5 MCG/H	DRM EMP TDR 5X30MG	10,00	10,00			
COAXIL	TBL OBD 90X12.5MG	3,00	0,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
ALPHA D3 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	10,00	10,00			
XORIMAX 250 MG	POR TBL FLM 10X250M	1,00	1,00			
LUMIGAN 0.3 MG/ML	OPH GTT SOL 3X3ML	1,00	1,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X3MG	3,00	3,00			
BONVIVA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	10,00	10,00			
DHC CONTINUS 60 MG	PORTBLRET60X60MG B	3,00	3,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	10,00	10,00			
ALENDRONAT SANDOZ 70	POR TBL NOB 12X70MG	1,00	1,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM 60X20 M	10,00	10,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 14X40MG	1,00	1,00			
ZOLPINOX	POR TBL FLM 10X10MG	1,00	1,00			
CIALIS 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	2,00	2,00			
GLYCLADA 30 MG TABLETY S RIZENY	POR TBL RET 90X30MG	10,00	10,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	10,00	10,00			
TORVAZIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
DICYNONE 500MG	POR CPS 30X500M	1,00	1,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X75MG	5,00	5,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	15,00	15,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	10,00	10,00			
BETALOC ZOK 100 MG	POR TBL PRO 100X100	6,00	6,00			
APO-OME 20	POR CPS ETD 100X20M	3,00	3,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
NITRESAN 20 MG	POR TBL NOB 30X20MG	3,00	3,00			
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	5,00	5,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X3MG	3,00	3,00			
AMOKSIKLAV 457 MG/5 ML	POR PLV SUS 70ML	5,00	5,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	30,00	30,00			
AMLOZEK 5	POR TBL NOB 90X5MG	1,00	1,00			
GENTADEx 5MG/ML + 1MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	10,00	0,00			
IFIRMACOMBI 300 MG/12.5 MG	POR TBL FLM 28	4,00	4,00			
APIDRA 100 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML S	5,00	5,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
SUMAMIGREN 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	6,00	0,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	20,00	0,00			
CARZAP 8 MG	POR TBL NOB 28X8MG	6,00	6,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	4,00	3,00			
DUAC GEL	DRM GEL 15 GM	3,00	3,00			
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 90X40MG	3,00	3,00			
PRENESSA 4 MG	POR TBL NOB 90X4MG	6,00	6,00			
AMESOS 20 MG/5 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	1,00	1,00			
ENSURE PLUS BANAN	1X220ML	6,00	6,00			
TARGIN 40/20 MG TABLETY S PRODL	POR TBL PRO 60X40/2	10,00	0,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM.20X10MG	2,00	0,00			
ALLERGO-COMOD OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	2,00	2,00			
FOXIS 37,5MG/325 MG	POR TBL FLM 20	2,00	2,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 60X5MG	6,00	6,00			
BISOPROLOL MYLAN 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	1,00	1,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	10,00	10,00			
HYDROCORTISON 10 MG	POR TBL NOB 20X10MG	60,00	60,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG	10,00	10,00			
TOLUCOMBI 80 MG/12.5 MG	POR TBL NOB 28	6,00	6,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	30,00	30,00			
METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	4,00	4,00			
LEVOFLOXACIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 10X500	2,00	2,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	POR TBL PRO 10X100M	2,00	2,00			
DIPROSALIC	DRM SOL 1X30ML	3,00	0,00			
ANALERGIN NEO 5 MG	TBL FLM 20X5MG II	2,00	0,00			
VIDONORM 4 MG/5 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	2,00	2,00			
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 180X35M	6,00	3,00			
ENTEROL 50X250MG	POR CPS DUR	2,00	2,00			
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	10,00	10,00			
LETROX 125	POR TBL NOB 100X125MCG	10,00	10,00			
IBALGIN RAPIDCAPS 400 MG MĚKKÉ	POR CPS MOL 20X400MG	3,00	3,00			
EGIRAMLON 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
EGIRAMLON 10 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X20MG	3,00	3,00			
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL PRO 100X240MG	10,00	10,00			
DORETA 37,5 MG/325 MG	POR TBL FLM 9X10	3,00	3,00			
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 90X145MG	4,00	4,00			
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	15,00	15,00			
RYTMONORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150MG	10,00	10,00			
LENZETTO 1,53 MG/DÁVKA	TDR SPR SOL 1	2,00	2,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 14 II	2,00	2,00			
ELIQUIS 2,5 MG	POR TBL FLM 60X1X2.5MG	10,00	0,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	12,00	12,00			
ASPIRIN 500 MG OBALENÉ TABLETY	TBL OBD 20X500MG	2,00	2,00			
ELICEA 10 MG	TBL FLM 98X10MG	1,00	1,00			
ORTANOL 20 MG	20MG CPS ETD 100 II	2,00	2,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 10X1	2,00	2,00			
BETAXA 20	20MG TBL FLM 100	2,00	2,00			
ANALERGIN	10MG TBL FLM 90	2,00	2,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ANALERGIN	10MG TBL FLM 50	2,00	0,00			
TRUSOPT	20MG/ML OPH GTT SOL 5ML	2,00	0,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 100	2,00	2,00			
AKYNZEO	300MG/0,5MG CPS DUR 1	3,00	3,00			
METFORMIN MYLAN 1000 MG	1000MG TBL FLM 180	2,00	2,00			
PIMAFUCORT	10MG/G+10MG/G+3,5MG/G CRM 15G	1,00	1,00			
LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 30G	2,00	2,00			
CILOXAN	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	0,00			
ATORVASTATIN XANTIS	10MG TBL FLM 100	2,00	2,00			
CONCOR 5	5MG TBL FLM 100	2,00	2,00			
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 50	20,00	20,00			
MAXITROL	OPH UNG 3,5G	5,00	0,00			
LOCOID 0,1% LOTION	1MG/ML DRM SOL 30ML	2,00	2,00			
TONANDA	8MG/5MG/2,5MG TBL NOB 90	1,00	1,00			
MEDROL 4 MG	4MG TBL NOB 30 II	10,00	10,00			
ZOLPIDEM MYLAN 10 MG	10MG TBL FLM 20	3,00	3,00			
AMOKSIKLAV 625MG	TBL OBD 21X625MG	6,00	6,00			
AULIN	GRA 30X100MG(SACKY)	10,00	10,00			
BURONIL 25MG	TBL OBD 50X25MG	2,00	2,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	10,00	10,00			
DALACIN C 300MG	CPS 16X300MG	10,00	10,00			
DALACIN VAGINALNI KREM	CRM VAG 1X40GM	2,00	0,00			
DIACORDIN 90 RETARD	TBL RET 30X90MG	3,00	3,00			
DICLOFENAC AL RETARD	TBL RET 100X100MG	1,00	1,00			
DOPEGYT	TBL 50X250MG	4,00	4,00			
DUOMOX 750	TBL 20X750MG	2,00	2,00			
ENAP 5MG	TBL 100X5MG	4,00	4,00			
ERDOMED	GRA SUS 1X100ML	2,00	2,00			
ESPUMISAN	CPS 100X40MG-BLISTR	10,00	10,00			
EUTHYROX 125	TBL 100X125RG	10,00	10,00			
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	10,00	10,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	20,00	20,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 50	1,00	1,00			
FLECTOR EP TISSUGEL	EMP 5KS(14X10CM)	4,00	4,00			
FRONTIN 0.5MG	TBL 100X0.5MG	2,00	2,00			
FUCICORT	CRM 1X15GM	10,00	0,00			
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	10,00	10,00			
GENTAMICIN WZF POLFA 0.3%	GTT OPH 1X5ML/15MG	2,00	2,00			
GLOBUL.C.NATR.TETRABOR.0.6 CSC	GLO VAG 10X0.6GM	4,00	4,00			
GLUCAGEN 1MG HYPOKIT	INJ SIC 1MG+SOL+STR	3,00	2,00			
HALSET	LOZ 24X1.5MG	2,00	2,00			
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	10,00	10,00			
IALUGEN PLUS	CRM 1X20GM	3,00	3,00			
MILGAMMA N	CPS 50	3,00	3,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	20,00	20,00			
MILURIT 300	TBL 30X300MG	6,00	6,00			
MYFUNGAR	CRM 1X30GM	4,00	4,00			
LEROS PULMORAN	SPC 20X1.5G	3,00	3,00			
ROWATINEX	GTT 1X10ML	2,00	2,00			
SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	10,00	10,00			
SOLMUCOL 200	GRA 30X1.5GM/200MG	2,00	2,00			
SPASMOPAN	SUP 5	2,00	2,00			
TBL.CALCII CARBON.PRAEC.0.5 MVM	TBL 50X0.5GM	2,00	2,00			
TENAXUM	TBL 30X1MG	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				159383,49	175330,17	15946,68

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: O81830

Osoba oprávněná za dodavatele