

Doklad číslo - O81853 z 14.8.2018 15:42:22.4840**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: 4778172147

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AJATIN PROFARMA TINKTURA	TCT 1X50ML	2,00	2,00			
ESTROFEM 1MG	TBL OBD 28X1MG	4,00	4,00			
EXCIPIAL MAST S MANDLOV.OLEJEM	UNG 1X100GM	2,00	2,00			
FRONTIN 0.5MG	TBL 100X0.5MG	4,00	4,00			
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	4,00	4,00			
IMAZOL	CRM PST 1X30GM	6,00	6,00			
INDAP	CPS 30X2.5MG	3,00	3,00			
KANAMYCIN-POS	6,2MG/G OPH UNG 2,5G	2,00	2,00			
KETOSTERIL	POR TBL FLM 300	2,00	2,00			
KETOTIFEN AL	CPS 50X1MG	2,00	2,00			
LINOLA-FETT OLBAD	OLE 1X400ML	2,00	2,00			
MOLSIHEXAL RETARD	TBL RET 100X8MG	1,00	1,00			
PLENDIL ER 5MG	TBL RET 30X5MG	6,00	0,00			
MEGAFYT PROJÍMAVÁ ČAJOVÁ SMĚS	SPC 20 I	2,00	2,00			
PROTIFAR	PLV 1X225GM	2,00	2,00			
SECTRAL 400MG	TBL OBD 30X400MG	10,00	10,00			
SIOFOR 500	TBL OBD 120X500MG	3,00	3,00			
THEOPLUS 300	TBL RET 30X300MG	5,00	5,00			
ROCALTROL 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	10,00	10,00			
XYZAL	POR TBL FLM 7X5MG	2,00	2,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	5,00	0,00			
CORYOL 25	POR TBL NOB30X25MG	6,00	6,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
SUMIGRA 50 MG	PORTBLFLM6X50MGBLI	1,00	1,00			
PIRAMIL 10 MG	POR TBL NOB100X10MG	1,00	1,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 2 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X2MG	3,00	3,00			
HUMALOG MIX25 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/300UT	3,00	3,00			
PALLADONE-SR 4 MG	POR CPS PRO 60X4MG	4,00	4,00			
ALENDRONAT SANDOZ 70	POR TBL NOB 12X70MG	2,00	2,00			
LORISTA H 100 MG/25 MG	POR TBL FLM 28X100/	3,00	3,00			
NUROFEN PRO DETI ACTIVE	POR TBL DIS 12X100M	4,00	0,00			
PROKANAZOL	POR CPS DUR14X100MG	3,00	3,00			
MYFENAX 250 MG	POR CPS DUR 100X250	2,00	2,00			
COMPETACT 15 MG/850 MG	POR TBL FLM 56	4,00	4,00			
FENTALIS 100 MCG/H	DRM EMP TDR 5X23.12	8,00	8,00			
LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)	INJ SOL 5X3ML	6,00	6,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CARVESAN 25	POR TBL NOB 100X25M	2,00	2,00			
ARKETIS 20 MG	POR TBL NOB 90X20MG	5,00	5,00			
PRAM 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	3,00	3,00			
PROTEVASC 35 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X35MG	3,00	3,00			
EUTHYROX 112 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X112	5,00	5,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	2,00	0,00			
INDAPAMID PMCS 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	1,00	1,00			
METFORMIN MYLAN 850 MG	POR TBL FLM 60X850M	3,00	3,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	15,00	15,00			
VALSACOMBI 320 MG/25 MG	POR TBL FLM 28	3,00	3,00			
SANVAL 10MG	POR.TBL.FLM.20X10MG	6,00	0,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	2,00	2,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	4,00	4,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	20,00	20,00			
FLUTIFORM 125 MIKROGRAMU/5 MIKR	INH SUS PSS 120 DAV	2,00	2,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	3,00	3,00			
EPLERENON SANDOZ 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	2,00	2,00			
BINABIC 150 MG	POR TBL FLM 98X150M	3,00	3,00			
INFALIN DUO 3 MG/ML + 0,25 MG/ML	AUR GTT SOL 1X10ML	4,00	4,00			
ZEMPLAR 2 MCG TOBOLKY	POR CPS MOL 4X7X2RG	3,00	3,00			
NEUROTOP RETARD 600	POR TBL PRO 50X600MG	2,00	2,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	10,00	10,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50RG II	15,00	15,00			
EGIRAMLON 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 90	2,00	2,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00	1,00			
GYNOFLOR	VAG TBL 2X6	2,00	2,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	3,00	3,00			
NAXYL 10 MG VAGINÁLNÍ TABLETY	VAG TBL 6X10MG	1,00	1,00			
NALGESIN S	POR TBL FLM 30X275MG II	2,00	2,00			
NYKOB 10 MG POTAHOVANÉ	TBL FLM 56X10MG	2,00	2,00			
BRINTELLIX 5 MG	TBL FLM 28X5MG	3,00	3,00			
TEZEFORT 80 MG/5 MG	80MG/5MG TBL NOB 90	2,00	0,00			
ISOKET SPRAY	1,25MG/DÁV SLG SPR SOL 1X15ML	2,00	2,00			
PIMAFUCORT	10MG/G+10MG/G+3,5MG/G CRM 15G	3,00	3,00			
FLAREX 1 MG/ML OČNÍ KAPKY,	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	3,00	3,00			
REPARIL - GEL N	10MG/G+50MG/G GEL 40G I	1,00	1,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	OPH GTT SOL 1X10ML PLAST	10,00	10,00			
Celkem:				94574,52	104077,42	9502,90

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: O81853

Osoba oprávněná za dodavatele