

Doklad číslo - O81913 z 20.8.2018 15:13:03.8660**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: 4778176028

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AMPICILIN 1.0 BIOTIKA	INJ SIC 10X1000MG	60,00	0,00			
DHC CONTINUS 60 MG	PORTBLRET60X60MG B	2,00	2,00			
MEDROL 16 MG	POR TBL NOB 50X16MG	3,00	3,00			
ENTIZOL	TBL 20X250MG	50,00	50,00			
PEROXID VODIKU 3% COO	LIQ 1X100ML	20,00	20,00			
BELODERM	CRM 1X30GM 0.05%	100,00	100,00			
SIOFOR 500	TBL OBD 60X500MG	20,00	20,00			
DILCEREN PRO INFUSIONE	INF 1X50ML/10MG	40,00	40,00			
BETASERC 16	16MG TBL NOB 60	3,00	3,00			
LOZAP 50	TBL.POR.FLM.30X50MG	20,00	20,00			
CALCIUM RESONIUM	PLV 1X300GM	4,00	4,00			
CIFLOXINAL 500 MG	POR TBL FLM 10X500M	50,00	0,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	10,00	10,00			
ISOPTIN SR 240 MG	POR TBL PRO 30X240MG	10,00	10,00			
AMICLOTON	TBL 30	1,00	1,00			
MIRTAZAPIN ORION 15 MG	POR TBL DIS 30X15MG	5,00	5,00			
TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	100,00	100,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	12,00	12,00			
PRESID 5MG	TBL RET 30X5MG	10,00	10,00			
DICYNONE 250	INJ 4X2ML/250MG	160,00	160,00			
CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 90	6,00	6,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	30,00	30,00			
FUROLIN neregistrovaný SLP	POR TBL NOB 30X100MG	30,00	30,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	2,00	2,00			
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	6,00	6,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	10,00	10,00			
BETALOC ZOK 50MG	TBL.RET.30X50MG	20,00	20,00			
MOXONIDIN MYLAN 0.3 MG	POR TBL FLM 28X300R	5,00	5,00			
TRALGIT 50 INJ	INJ SOL 5X1ML/50MG	20,00	20,00			
FUROSEMID FORTE BIOTIKA	INJ 10X10ML/125MG	50,00	50,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50RG II	10,00	10,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100MG	10,00	10,00			
SILDENAFIL MYLAN 4X50 MG	TBL	100,00	100,00			
LIOTON 100 000 GEL	GEL 1X50GM	30,00	30,00			
FENISTIL	1MG/G GEL 1X30G	20,00	20,00			
DEPO-MEDROL 40MG/ML	INJ 1X1ML/40MG	100,00	0,00			
SOLU-MEDROL	INJ SIC 1GM+15.6ML	30,00	0,00			
TORECAN	INJ 5X1ML/6.5MG	30,00	0,00			
DIPROSALIC	DRM SOL 1X30ML	5,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
DIOSMIN/HESPERIDIN MYLAN 500MG	tbl.60	30,00	0,00			
THIOPENTAL VALEANT 0,5 G	0,5G INJ PLV SOL 10	2,00	0,00			
ENDIARON 250MG	TBL FLM 20	50,00	0,00			
INDOMETACIN 50 BCH	SUP 10X50MG	5,00	5,00			
Celkem:				90928,08	100021,83	9093,75

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: O81913

Osoba oprávněná za dodavatele