

Doklad číslo - O81930 z 21.8.2018 14:29:12.0600**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: 4778176908

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00	0,00			
AMIOKORDIN	TBL 60X200MG	2,00	0,00			
ATARAX	TBL OBD 25X25MG	5,00	5,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	8,00	8,00			
DIAPREL MR	TBL RET 60X30MG	6,00	6,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	20,00	20,00			
DITHIADEN	TBL 20X2MG	10,00	10,00			
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	10,00	10,00			
FLONIDAN	TBL 30X10MG	3,00	3,00			
FURON 40MG	TBL 50X40MG	30,00	30,00			
GENTAMICIN WZF POLFA 0.3%	GTT OPH 1X5ML/15MG	2,00	2,00			
ISOCHOL	DRG 30X400MG(LAHV.)	10,00	0,00			
JODISOL SPRAY S	SPR 1X13GM	2,00	2,00			
MEGA NERVOVA CAJ.SMES	SPC 20X1.5G	1,00	1,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	10,00	10,00			
PLENDIL ER 10MG	TBL RET 30X10MG	3,00	0,00			
QUAMATEL 20MG	TBL OBD 28X20MG	4,00	4,00			
SECATOXIN FORTE	GTT 1X25ML/62.5MG	2,00	2,00			
TENSIOMIN 25MG	TBL 30X25MG	3,00	3,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	10,00	0,00			
NALCROM	CPS 100X100MG	3,00	3,00			
AGEN 10	POR TBL NOB 90X10MG	6,00	6,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	20,00	0,00			
LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
PIRAMIL 5 MG	POR TBL NOB100X5MG	2,00	2,00			
FOSINOPRIL-TEVA 20 MG	POR TBL NOB30X20 MG	3,00	3,00			
ALPHA D3 1MCG	POR CPS MOL 30X1RG	10,00	10,00			
EMOXEN GEL	100MG/G GEL 50G	1,00	1,00			
FSME-IMMUN 0,25 ML	0,25ML INJ SUS ISP 1X0,25ML+J	1,00	0,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 90X10MG	12,00	12,00			
ACTOS 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	6,00	6,00			
LORISTA H 50 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 84	3,00	3,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 30	2,00	2,00			
GORDIUS 300 MG TVRDA TOBOLKA	POR CPS DUR 100X300	1,00	1,00			
DOLFORIN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X4.8MG	10,00	10,00			
FENTALIS 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X5.78M	5,00	5,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
EXELON 1.5 MG	POR CPS DUR 56X1.5M	1,00	1,00			
ELICEA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	3,00	3,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 50X100M	2,00	2,00			
MIRTAZAPIN MYLAN 45 MG	POR TBL DIS 30X45MG	3,00	0,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	2,00	0,00			
ARKETIS 20 MG	POR TBL NOB 90X20MG	6,00	6,00			
EMANERA 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	2,00	2,00			
HELIDES 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	3,00	3,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 60X1000	10,00	10,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	10,00	10,00			
AMLATOR 10 MG/5 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90	1,00	1,00			
EUTHYROX 88 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X88R	10,00	10,00			
MOXONIDIN ACTAVIS 0.4 MG	POR TBL FLM 30X0.4M	3,00	3,00			
AMEDO 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00	1,00			
AMEDO 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00	1,00			
DIBETIX 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	3,00	3,00			
CIFLOXINAL 500 MG	POR TBL FLM 10X500M	3,00	0,00			
CALCICHEW D3 LEMON 400IU	CTB 60	40,00	40,00			
METFORMIN MYLAN 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	5,00	5,00			
ALLERGOCROM KOMBI (OCNI+NOSNI)	OPH GTT SOL10ML+NAS	2,00	2,00			
QUESTAX 200 MG	POR TBL FLM 60X200M	5,00	0,00			
BIOFENAC 100 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 60X100M	6,00	6,00			
LIDOCAIN EGIS 10%	DRM SOR SOL 1X38G	1,00	1,00			
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	10,00	10,00			
FUCIDIN	DRM UNG 1X15GM 2%	3,00	0,00			
CALCICHEW D3 LEMON 800 IU	POR TBL MND 60	12,00	12,00			
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150RG	10,00	10,00			
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	3,00	3,00			
ARTRODAR	POR CPS DUR 50X50MG	6,00	6,00			
CALCICHEW D3 JAHODA 500 MG/400	POR TBL MND 60	2,00	2,00			
NALGESIN S	POR TBL FLM 30X275MG II	3,00	3,00			
ATORVASTATIN XANTIS	10MG TBL FLM 100	2,00	2,00			
CONCOR COR 2,5 MG	2,5MG TBL FLM 100	3,00	3,00			
ASPIRIN PROTECT	100MG TBL ENT 98	2,00	2,00			
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150RG	20,00	20,00			
Celkem:				61408,98	67550,44	6141,46

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: O81930

Osoba oprávněná za dodavatele