

Doklad číslo - O81964 z 23.8.2018 15:22:16.0600**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: 4778178923

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AULIN	TBL 15X100MG	10,00	10,00			
AULIN	TBL 30X100MG	20,00	20,00			
CINARIZIN LEK 25MG	TBL 50X25MG	1,00	1,00			
CIPRINOL 250	TBL OBD 10X250MG	6,00	0,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 20X960MG	10,00	10,00			
CYTEAL	LIQ 1X250ML	4,00	4,00			
DICLOFENAC AL 50	TBL OBD 100X50MG	2,00	2,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 100	4,00	4,00			
HUMULIN M3 (30/70) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	5,00	5,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	TBL 20X25MG	10,00	10,00			
INDOMETACIN 100 BCH	SUP 10X100MG	20,00	20,00			
IRUXOL MONO	DRM UNG 1X10GM	6,00	6,00			
JEHLA NOVOFINE	BAL, 0,3 X 8MM/30G	2,00	2,00			
MILURIT 100	TBL 50X100MG	20,00	20,00			
NEUROL 0.25	TBL 30X0.25MG	10,00	10,00			
PIMAFUCIN	CRM 1X30GM 2%	2,00	2,00			
PROPAFENON AL 150	TBL OBD 50X150MG	4,00	4,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	20,00	20,00			
SEROPRAM 20MG	TBL OBD 28X20MG	6,00	0,00			
LEROS SPECIES UROLOGICAE	SPC 20X1.5G	2,00	2,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 100X300MG	2,00	2,00			
TRIAMCINOLON E LECIVA	UNG 1X20GM	10,00	10,00			
ZOLOFT 50MG	TBL OBD 28X50MG	10,00	10,00			
KOMPRESY ZETUVIT NESTERILNI	10 X 10 CM BAL 30KS	30,00	30,00			
IBALGIN 600 (IBUPROFEN 600)	TBL OBD 30X600MG	5,00	5,00			
ROCALTROL 0.50 MCG	POR CPSMOL30X0.50RG	6,00	6,00			
TRANSTEC 52.5 MCG/H	DRM EMP TDR 5X30MG	6,00	6,00			
DOXYHEXAL TABS	TBL 20X100MG	2,00	2,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB100X10MG	1,00	1,00			
ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM 150	POR TBL FLM14X150MG	3,00	3,00			
AERIUS	POR TBL FLM 10X5MG	2,00	2,00			
PIRAMIL 2.5 MG	POR TBL NOB30X2.5MG	1,00	1,00			
HELICID 20	POR CPS DUR90X20MG	20,00	20,00			
CARTEOL LP 2%	OPH GTT PRO 3X3ML	2,00	2,00			
DUOMOX 1000	PORTBLNO14X1000MG	1,00	1,00			
VERAL 100 RETARD	POR TBL RET30X100MG	4,00	4,00			
LADYBON	PORTBLNOB 84X2.5 MG	1,00	0,00			
ARGOFAN 150 SR	POR TBL PRO 30X150M	4,00	4,00			
OTIPAX	AUR GTT SOL 1X16GM	2,00	2,00			

Název	Doplňěk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	10,00	10,00			
KETILEPT 25 MG	POR TBL FLM 60X25MG	2,00	2,00			
INFECTOSCAR 5% KREM	DRM CRM 1X30GM	5,00	5,00			
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	50,00	50,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	20,00	20,00			
DICLOFENAC DUO PHARMASWISS 75	POR CPS RDR 30X75MG	20,00	20,00			
DOLFORIN 100 MCG/H	DRM EMP TDR 5X19.2M	6,00	6,00			
DOLFORIN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X4.8MG	6,00	6,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	6,00	6,00			
EXELON 1.5 MG	POR CPS DUR 56X1.5M	1,00	1,00			
VALSACOR 80 MG	POR TBL FLM 28X80MG	2,00	2,00			
PRENESSA 8 MG	POR TBL NOB 30X8MG	4,00	4,00			
VIMPAT 100 MG	POR TBL FLM 56X100M	10,00	10,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	10,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
SORBIFER DURULES	POR TBL FLM 100X100	6,00	6,00			
AMESOS 20 MG/10 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	2,00	2,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	50,00	50,00			
HELIDES 20 MG	POR CPS ETD 28X20MG	5,00	5,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 30X1000	5,00	5,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	10,00	10,00			
METHOTREXAT EBEWE 2.5 MG	POR TBL NOB 50X2.5M	5,00	2,00			
LATANOPROST ACTAVIS 50 MCG/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	1,00	1,00			
EUTHYROX 200 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X200	3,00	3,00			
FLEXOVE 625 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X625M	6,00	6,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 168X5MG	4,00	4,00			
SILDENAFIL MYLAN 8X100 MG	TBL	5,00	5,00			
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	30,00	30,00			
BIOFENAC 100 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 60X100M	6,00	6,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	5,00	5,00			
DIPROSALIC	DRM SOL 1X30ML	10,00	0,00			
AMOKSIKLAV 1 G	POR TBL FLM 21X1GM	1,00	1,00			
ACLEXA 100 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 30X100M	2,00	2,00			
RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMU/2	INH PLV DOS 1X30 DA	12,00	12,00			
SIMVASTATIN MYLAN 40 MG	POR TBL FLM 100X40MG	1,00	1,00			
OXYCODON SANDOZ RETARD 20 MG	POR TBL PRO 60X20MG	6,00	6,00			
ZEMPLAR 2 MCG TOBOLKY	POR CPS MOL 4X7X2RG	3,00	3,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	30,00	30,00			
TARKA 180/2 MG TBL.	POR TBL RET 98	2,00	2,00			
DORETA 37,5 MG/325 MG	POR TBL FLM 9X10	4,00	0,00			
ROSEMIG SPRINTAB 100 MG	POR TBL SUS 6X100MG II	2,00	2,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	20,00	20,00			
LYRICA 300 MG	CPS DUR 56X300MG	4,00	4,00			
THROMBOREDUCTIN 0,5 MG	0,5MG CPS DUR 100	4,00	4,00			
PIMAFUCORT	10MG/G+10MG/G+3,5MG/G CRM 15G	5,00	5,00			
VASOCARDIN 50	50MG TBL NOB 50	10,00	10,00			
ADVANTAN KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	10,00	10,00			
MEDROL 4 MG	4MG TBL NOB 30 II	10,00	10,00			
BURONIL	25MG TBL FLM 50	4,00	4,00			
ENTEROL	POR CPS DUR10X250MG	20,00	20,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	10,00	10,00			
FIASP FLEXTOUCH	100U/ML INJ SOL 5X3ML	5,00	5,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				180849,64	199111,85	18262,21

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: O81964

Osoba oprávněná za dodavatele