

Doklad číslo - O81970 z 24.8.2018 14:27:33.4150**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: 4778179732

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACYLCOFFIN	TBL 10	3,00	3,00			
ACIDUM FOLICUM LECIVA	DRG 30X10MG	30,00	30,00			
AKNEROXID 10	GEL 1X50GM 10%	1,00	1,00			
ANSILAN	CPS 25X10MG	2,00	2,00			
ASCORUTIN	TBL OBD 50	20,00	20,00			
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	20,00	20,00			
EXCIPIAL KREM	CRM 1X100GM	1,00	1,00			
FLONIDAN	TBL 10X10MG	3,00	3,00			
FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	1,00	1,00			
AERIUS	POR TBL FLM 10X5MG	1,00	1,00			
ALPHA D3 0.25 MCG	POR CPSMOL30X0.25RG	10,00	10,00			
BONVIVA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	10,00	10,00			
CAVINTON FORTE	POR TBL NOB 90X10MG	2,00	2,00			
DUSPATALIN RETARD	POR CPS RDR 30X200M	10,00	10,00			
DOLFORIN 50 MCG/H	DRM EMP TDR 5X9.6MG	10,00	10,00			
FEBICHOL	POR CPS MOL 50X100M	3,00	3,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	3,00	3,00			
ESPUMISAN KAPKY 100MG/ML	POR GTT EML 1X30ML	4,00	4,00			
AZITROMYCIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	2,00	2,00			
DIBETIX 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	3,00	3,00			
DESLORATADIN ZENTIVA	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	2,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	30,00	23,00			
ELIDEL 10 MG/G KREM	DRM CRM 1X15GM	1,00	1,00			
ALERPALUX 1 MG/ML OCNI KAPKY. R	OPH GTT SOL 1X5ML/5	1,00	1,00			
CARZAP 16 MG	POR TBL NOB 90X16MG	2,00	2,00			
FUCIDIN	DRM UNG 1X15GM 2%	2,00	0,00			
DUPHASTON	POR TBL FLM 20X10MG	5,00	5,00			
ELOCOM	DRM UNG 1X30GM 0,1%	1,00	1,00			
CILOXAN	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 1X5ML	3,00	0,00			
ATORVASTATIN XANTIS	20MG TBL FLM 100	2,00	2,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180(2X90)	20,00	20,00			
CONCOR COR 10 MG	10MG TBL FLM 100	1,00	1,00			
ASPIRIN PROTECT	100MG TBL ENT 98	4,00	4,00			
CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 II	10,00	10,00			
EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	10,00	0,00			
CONTROLOC 40 MG	40MG TBL ENT 100 I	6,00	0,00			
GLUCOPHAGE 500MG	TBL OBD 50X500MG	20,00	20,00			
GUAJACURAN	DRG 30X200MG-BLISTR	6,00	6,00			
HERBADENT MASÁŽNÍ ROZTOK	GNG SOL 1X25ML	5,00	5,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
HUMALOG 100 IU	INJ 1X10ML/1KU	20,00	20,00			
HUMULIN M3 (30/70) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	4,00	4,00			
IBUSTRIN	TBL NOB 30X200MG	6,00	5,00			
IMAZOL PLUS	CRM 1X30GM	2,00	2,00			
IMUNOR	LYO 4X10MG	80,00	80,00			
INDAP	CPS 30X2.5MG	10,00	10,00			
ISICOM 100MG	TBL 100X100MG	6,00	6,00			
JODISOL SPRAY S	SPR 1X13GM	4,00	4,00			
KANAVIT	GTT 1X5ML/100MG	6,00	6,00			
KARON	INJ 0.2ML/100RG+SOL	4,00	4,00			
KETOSTERIL	POR TBL FLM 300	4,00	4,00			
LAGOSA	DRG 100X150MG	5,00	5,00			
LITALIR	CPS 100X500MG	1,00	1,00			
MACMIROR COMPLEX 500	SUP VAG 8	5,00	5,00			
MILGAMMA	DRG 50	2,00	2,00			
MILGAMMA N	CPS 50	4,00	4,00			
TRIAMCINOLON E LECIVA	UNG 1X20GM	3,00	3,00			
VERAPAMIL AL 240 RETARD	TBL RET 100X240MG	2,00	2,00			
MEGA ZALUDECNI CAJ.SMES	SPC 20X1.5G	2,00	2,00			
KEPPRA 250 MG	TBL OBD 50X250MG	5,00	0,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	20,00	0,00			
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	3,00	3,00			
IBUPROFEN AL 400 TBL.100	TBL.OBD.100X400	2,00	2,00			
TRANSTEC 70 MCG/H	DRM EMP TDR 5X40MG	10,00	10,00			
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	3,00	3,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	20,00	0,00			
MONOTAB SR	POR TBL PRO50X100MG	2,00	2,00			
LOZAP H	POR TBL FLM 90	6,00	6,00			
NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	30,00	9,00			
LANZUL	CPS 28X30MG	3,00	3,00			
LYRICA 150 MG	POR CPS DUR56X150MG	20,00	20,00			
LYRICA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	10,00	10,00			
HELICID 20	POR CPS DUR90X20MG	20,00	20,00			
KERASAL	DRM UNG 1X50GM	2,00	2,00			
HUMALOG 100 IU	INJ SOL 5X3ML/300UT	20,00	20,00			
PALLADONE-SR 4 MG	POR CPS PRO 60X4MG	10,00	10,00			
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBLFLM 90X50MG	30,00	30,00			
LORISTA H 100 MG/25 MG	POR TBL FLM 28X100/	5,00	5,00			
NIMESIL	POR GRA SUS 30X100M	10,00	10,00			
MEDROL 16 MG	POR TBL NOB 50X16MG	3,00	3,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	10,00	10,00			
INFADOLAN	DRM UNG 1X100GM	3,00	3,00			
IBUMAX 200 MG	PORTBLFLM30X200MG	2,00	2,00			
GORDIUS 300 MG TVRDA TOBOLKA	POR CPS DUR 100X300	2,00	2,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	10,00	10,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBL 120X1000MG	12,00	12,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 60X500M	3,00	3,00			
SORBIFER DURULES	POR TBL FLM 100X100	5,00	5,00			
MERTENIL 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	3,00			
METFORMIN 500 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X500M	3,00	3,00			
MIRTAZAPIN MYLAN 45 MG	POR TBL DIS 30X45MG	6,00	0,00			
MOXOSTAD 0.3 MG	POR TBL FLM 100X0.3	2,00	2,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	6,00	6,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ	POR TBL FLM 100X50MG	10,00	10,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	20,00	20,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	20,00	20,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X75MG	10,00	10,00			
HUMALOG MIX 25 KWIKPEN 100 IU/M	INJ SUS 5X3ML/300UT	6,00	6,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
LEKOPTIN RETARD	POR TBL RET 100X240	1,00	1,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	10,00	10,00			
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR CPS ETD 98X40MG	2,00	2,00			
MESTINON	POR TBL OBD 150X60M	5,00	5,00			
MICTONORM UNO 30 MG	POR CPS RDR 28X30MG	6,00	6,00			
PROMEMORE 10 MG	POR TBL FLM 90X10MG	1,00	1,00			
MOMMOX 0.05 MG/DAVKU	NAS SPR SUS 140X50R	20,00	20,00			
JANUMET 50 MG/1000 MG	POR TBL FLM 196X50M	5,00	0,00			
METFORMIN MYLAN 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	4,00	4,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	20,00	20,00			
METFORMIN MYLAN 1000MG	POR.TBL. 120X1000	3,00	3,00			
SORTIS 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	3,00	0,00			
METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	3,00	3,00			
RAPIDNORM 3000 MG	POR.GRA.SOL.	2,00	2,00			
HUMALOG KwikPen 200 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML	10,00	10,00			
UBRETID 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	6,00	6,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	10,00	10,00			
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 90X145MG	5,00	5,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	12,00	12,00			
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	35,00	35,00			
MILGAMMA N	40/90/0,25MG CPS MOL 100	4,00	4,00			
MEDROL 4 MG	4MG TBL NOB 30 II	25,00	25,00			
Celkem:				293941,90	323336,71	29394,81

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: O81970

Osoba oprávněná za dodavatele