

**Doklad číslo - O82826 z 8.11.2018 14:52:41.4220****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: 4778248488

| Název                           | Doplňek                    | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------------|----------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| ASCORUTIN                       | TBL OBD 50                 | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| BATRAFEN                        | LIQ 1X20ML                 | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| BETADINE                        | LIQ 1X30ML                 | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| BETALOC SR 200MG                | TBL RET 100X200MG          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| CIPHIN 500                      | TBL OBD 10X500MG           | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| CIPLOX                          | GTT OPH/OTO 5ML            | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| CIPLOX 250                      | TBL OBD 10X250MG           | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| CIPLOX 500                      | TBL OBD 10X500MG           | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| CIPRINOL 250                    | TBL OBD 10X250MG           | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| CIPRINOL 500                    | TBL OBD 10X500MG           | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| CLOTRIMAZOL AL 200              | TBL VAG 3X200MG+APL        | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| COTRIMOXAZOL AL FORTE           | TBL 20X960MG               | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| DEXA-GENTAMICIN                 | 0,3MG/G+5MG/G OPH UNG 2,5G | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| DEXAMED                         | INJ 10X2ML/8MG             | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| DIGOXIN 0.250 LECIVA            | TBL 30X0.25MG              | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| DOLMINA 50                      | TBL OBD 30X50MG            | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DOXYBENE 100MG                  | CPS 10X100MG               | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| ERDOMED 300MG TOBOLKY           | CPS 20X300MG               | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| FERRO-FOLGAMMA                  | CPS 100                    | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| FERRO-FOLGAMMA                  | CPS 20                     | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| FERRO-FOLGAMMA                  | CPS 50                     | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| FUORESE 500                     | TBL 100X500MG              | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| GLURENORM                       | TBL 30X30MG                | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| GUTRON 2.5MG                    | TBL 50X2.5MG               | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| HUMALOG 100 IU                  | INJ 1X10ML/1KU             | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| IALUGEN PLUS                    | CRM 1X60GM                 | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| IMIGRAN(2XSTR.+AUTOINJ.+POUZD.) | INJ 2X0.5ML/6MG            | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| INDOMETACIN 100 BCH             | SUP 10X100MG               | 40,00     | 0,00      |          |          |     |
| INDOMETACIN 50 BCH              | SUP 10X50MG                | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| JUMEX 5MG                       | TBL 50X5MG                 | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| MILGAMMA N                      | CPS 50                     | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| MUCOBENE 600MG                  | GRA 10X3GM/600MG-SA        | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| MUMIO TABLETY - EXTRACTUM       | TBL 10                     | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| NORTRILEN                       | TBL 50X25MG                | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| OPHTHALMO-FRAMYKOLIN COMP.      | UNG OPH 1X5GM              | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| PIMAFUCIN                       | CRM 1X30GM 2%              | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| PREDNISON 20 LECIVA             | TBL 20X20MG(BLISTR)        | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| PROPAFENON AL 150               | TBL OBD 50X150MG           | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| PROPANORM 150MG                 | TBL OBD 50X150MG           | 10,00     | 10,00     |          |          |     |

| Název                          | Doplňk              | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|--------------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| RITALIN                        | TBL 30X10MG         | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ROVAMYCINE 3 M.I.U.            | TBL OBD 10X3MU      | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SEDACORON 200MG                | TBL 50X200MG        | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| SORTIS 10MG                    | TBL OBD 30X10MG     | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SORTIS 20MG                    | TBL OBD 100X20MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| SORTIS 40MG                    | TBL OBD 100X40MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| STUGERON                       | TBL 50X25MG         | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| TAMOXIFEN 10 EBEWE             | TBL 100X10MG        | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| TRIAMCINOLON E LECIVA          | UNG 1X20GM          | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| VEROSPIRON                     | TBL 100X25MG-BLISTR | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| VITAMIN A SLOVAKOFARMA         | CPS 50X30KU         | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| MODAFEN                        | TBL OBD 24          | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| BETALOC ZOK 25 MG              | TBL RET 100X25MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DAPRIL 20                      | POR TBL NOB 30X20MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| PROSULPIN 50MG                 | TBL 60X50MG         | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| XALACOM                        | OPH GTT SOL 1X2.5ML | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| LOSEPRAZOL 20MG                | TBL 28              | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| CAPISTAN 160 MG                | POR CPS DUR60X160MG | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| CARDURA XL 4 MG                | POR TBL RET 100X4MG | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| TRALGIT SR 100                 | POR TBL RET50X100MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG    | POR TBL NOB100X10MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| KEPPRA 1000 MG                 | TBL OBD 50X1000MG   | 50,00     | 0,00      |          |          |     |
| NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG    | POR TBL NOB100X20MG | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| LACRISYN                       | GTT OPH 1X10ML      | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| OBINADLO ELASTICKE LENKIDEAL S | 15 CM X 5 M V NATAZ | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DEPREX LECIVA                  | POR CPS DUR 30X20MG | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| AGEN 10                        | POR TBL NOB 90X10MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| CORYOL 25                      | POR TBL NOB30X25MG  | 8,00      | 8,00      |          |          |     |
| AERIUS                         | POR TBL FLM 30X5MG  | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| FEMARA                         | POR TBL FLM30X2.5MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)     | INJ SOL 5X3ML       | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| SPASMED 15                     | POR TBL FLM 50X15MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| HELICID 20                     | POR CPS DUR90X20MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| FORMOVENT 12 MCG               | INH PLV CPS 60X12RG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ARTELAC CL 10ML                | GTT OPH 10ML        | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| CARTEOL LP 2%                  | OPH GTT PRO 3X3ML   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| LOSEPRAZOL 40 MG               | POR CPS ETD 28X40MG | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| LUSOPRESS                      | TBL 28X20MG         | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| MABRON RETARD 100              | POR TBL PRO60X100MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| RECOXA 15                      | POR TBL NOB 30X15MG | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| MATRIFEN 25 MCG/H              | DRM EMP TDR 5X2,75M | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| NEUPRO 4 MG/24 H               | DRM EMP TDR 7X9MG   | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG        | POR TBL FLM 30X15MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| MIRTAZAPIN ORION 45 MG         | POR TBL DIS 30X45MG | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| GANFORT 300MCG/ML + 5MG/ML     | OPH GTT SOL 3X3ML   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ZOLPINOX                       | POR TBL FLM 20X10MG | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| JANUVIA 100 MG                 | POR TBL FLM 28X100M | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| ALGESAL                        | DRM CRM 1X50GM      | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| PRADAXA 75 MG                  | POR CPS DUR 30X1X75 | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| GAZA KOMPR. NESTER. 7.5X7.5    | 100 KS, 8 VRSTEV    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| PRENEWEL 2 MG/0.625 MG         | POR TBL NOB 30      | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| LOSEPRAZOL 20 MG               | POR CPS ETD 98X20MG | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| GORDIUS 300 MG TVRDA TOBOLKA   | POR CPS DUR 100X300 | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| VALSACOR 160 MG                | POR TBL FLM 28X160M | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| NEUPRO 4 MG/24 H               | DRM EMP TDR 28X9MG  | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| AMLORATIO 10 MG                | POR TBL NOB 100X10M | 1,00      | 1,00      |          |          |     |

| Název                           | Doplňk                 | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------------|------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| EXELON 1.5 MG                   | POR CPS DUR 56X1.5M    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| INHIBACE 2.5 MG                 | POR TBL FLM 100X2.5    | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| IBUMAX 600 MG                   | POR TBL FLM 30X600M    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| GLUCOPHAGE 1000 MG              | POR TBL 120X1000MG     | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| VENLAFAXIN MYLAN 150 MG         | POR CPS PRO 30X150M    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DORETA 37.5 MG/325 MG           | POR TBL FLM 10         | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| NITRESAN 10 MG                  | POR TBL NOB 100X10M    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| MELOXICAM MYLAN 15 MG           | POR TBL NOB 60X15MG    | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| INDAPAMID STADA 1.5 MG          | POR TBL PRO 100X1.5    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| AMARYL 2 MG                     | POR TBL NOB 30X2MG     | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| B-KOMPLEX FORTE ZENTIVA         | DRG 100                | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG    | POR TBL FLM 30X10MG    | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG    | POR TBL FLM 100X10M    | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| MIRTAZAPIN MYLAN 45 MG          | POR TBL DIS 30X45MG    | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| LANBICA 150                     | POR TBLFLM 30X150MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY    | POR TBL NOB 90X1MG     | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| DUODART 0.5 MG/0.4 MG           | POR CPS DUR 90         | 12,00     | 0,00      |          |          |     |
| CASTISPIR 5 MG ZVYKACI TABLETY  | POR TBL MND 98X5MG     | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY   | POR TBL PRO 60X1000    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY   | POR TBL PRO 30X1000    | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| GLIMEPIRID MYLAN 2 MG           | POR TBL NOB 90X2MG     | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| MOVIPREP                        | POR PLV SOL 1+1        | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| SUMAMIGREN 100 MG               | POR TBL FLM 6X100MG    | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| SUMAMIGREN 50 MG                | POR TBL FLM 6X50MG     | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| METYPRED 4 MG                   | POR TBL NOB 100X4MG    | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| TRAJENTA 5 MG                   | POR TBL FLM 90X5MG     | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| CANOCORD 16 MG                  | POR TBL NOB 28X16MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| XARELTO 15 MG                   | TBL FLM 42X15MG        | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| ISAME 150 MG                    | POR TBL NOB 100X150    | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| XARELTO 20 MG                   | TBL FLM 98X20MG        | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| WARFARIN PMCS 5MG               | POR TBL NOB 100X5MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| DORZOGEN COMBI 20 MG/ML + 5 MG/ | OPH GTT SOL 3X5ML      | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| FINASTERID MYLAN 5 MG           | POR TBL FLM 100X5MG    | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| XARELTO 15MG                    | 98TBL                  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| PERINPA 8 MG/2.5 MG             | POR TBL NOB 90         | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| JANUMET 50 MG/850 MG            | POR TBL FLM 196X50M    | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| ELIQUIS 5 MG                    | POR TBL FLM 168X5MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| PROCORALAN 7.5 MG               | POR TBL FLM 112X7.5    | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK | INH SUS PSS 120 DAV    | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| CLARELUX 500 MIKROGRAMU/G       | DRM SPM 1X100GM/50M    | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| TOLUCOMBI 80 MG/12.5 MG         | POR TBL NOB 28         | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ZOLPIDEM-MYLAN 10MG             | POR.TBL.FLM. 50X10MG   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY | POR TBL NOB 28X100M    | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| NEUROMULTIVIT                   | POR.TBL.FLM.100        | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| OPHTAL                          | OPH AQA 4X25ML         | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| TRIPLIXAM 10 MG/2.5 MG/10 MG    | POR TBL FLM 30         | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| RELVAR ELLIPTA 92 MIKROGRAMU/22 | INH PLV DOS 1X30 DA    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| JARDIANCE 10 MG                 | POR TBL FLM 90X1X10    | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| TELMISARTAN EGIS 80 MG          | POR TBL FLM 98X80MG    | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| TRIPLIXAM 10 MG/2,5 MG/10 MG    | POR TBL FLM 90         | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| INVOKANA 100 MG                 | POR TBL FLM 100X100MG  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ASMANEX 200 MCG                 | INH PLV 60DÁVX200RG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| OFLOXACIN-POS 3 MG/ML OČNÍ      | OPH GTT SOL 1X5ML/15MG | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| EPLERENON SANDOZ 25 MG          | POR TBL FLM 30X25MG    | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| HUMALOG KwikPen 200 JEDNOTEK/ML | SDR INJ SOL 5X3ML      | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| OPHTHALMO-EVERCIL               | OPH GTT SOL 1X10ML     | 3,00      | 0,00      |          |          |     |

| Název                        | Doplňk                          | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|------------------------------|---------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| CONVERIDE 150 MG/12,5 MG     | POR TBL FLM 30                  | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| FYCOMPA 12 MG                | POR TBL FLM 28X12MG             | 4,00      | 0,00      |           |           |          |
| SIOFOR 1000                  | POR TBL FLM 60X1000MG           | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| FYCOMPA 10 MG                | POR TBL FLM 28X10MG             | 8,00      | 0,00      |           |           |          |
| HELICID 20 ZENTIVA           | POR CPS ETD 28X20MG             | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| GRIMODIN 300 MG              | POR CPS DUR 100X300MG           | 1,00      | 0,00      |           |           |          |
| TORVACARD NEO 10 MG          | POR TBL FLM 90X10MG             | 4,00      | 4,00      |           |           |          |
| RYTMONORM 150 MG             | POR TBL FLM 100X150MG           | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| ARTRODAR                     | POR CPS DUR 50X50MG             | 3,00      | 3,00      |           |           |          |
| ELIQUIS 2,5 MG               | POR TBL FLM 60X1X2.5MG          | 3,00      | 0,00      |           |           |          |
| MOVALIS 15 MG                | POR TBL NOB 20X15MG             | 4,00      | 0,00      |           |           |          |
| MAGNOSOLV                    | POR GRA SOL SCC 30X365MG        | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| CILOSTAZOL APOTEX 100 MG     | POR TBL NOB 100X100MG           | 2,00      | 0,00      |           |           |          |
| CALCIUM/VITAMIN D3 MEDA 500  | TBL MND 30X500MG/800IU          | 3,00      | 0,00      |           |           |          |
| BIXEBRA 7,5 MG               | 7,5MG TBL FLM 112               | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| CYNT 0,2                     | 0,2MG TBL FLM 30 I              | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| CAPECITABINE MYLAN 500 MG    | 500MG TBL FLM 120 II            | 2,00      | 0,00      |           |           |          |
| COSYREL 5 MG/5 MG            | 5MG/5MG TBL FLM 30 I            | 5,00      | 0,00      |           |           |          |
| ZOLPINOX                     | 10MG TBL FLM 100                | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| FLUCINAR                     | 0,25MG/G GEL 15G                | 2,00      | 0,00      |           |           |          |
| BETAXA 20                    | 20MG TBL FLM 100                | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| VASOCARDIN SR 200            | 200MG TBL PRO 100               | 5,00      | 0,00      |           |           |          |
| VASOCARDIN SR 200            | 200MG TBL PRO 30                | 2,00      | 0,00      |           |           |          |
| AMISULPRID GENERICS 200 MG   | 200MG TBL NOB 30                | 6,00      | 0,00      |           |           |          |
| PIMAFUCORT                   | 10MG/G+10MG/G+3,5MG/G CRM 15G   | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG | 100MG TBL PRO 30 II             | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| MYCOPHENOLIC ACID ACCORD 360 | 360MG TBL ENT 120               | 3,00      | 0,00      |           |           |          |
| BETAXOLOL MYLAN 20 MG        | 20MG TBL FLM 98                 | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| GOPTEN 2 MG                  | 2MG CPS DUR 28                  | 1,00      | 1,00      |           |           |          |
| ADVANTAN KRÉM                | 1MG/G CRM 1X15G                 | 4,00      | 4,00      |           |           |          |
| CYCLO 3 FORT                 | 150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 II | 20,00     | 20,00     |           |           |          |
| ZENON 10 MG/40 MG POTAHOVANÉ | 10MG/40MG TBL FLM 30            | 6,00      | 0,00      |           |           |          |
| CITALEC 10 ZENTIVA           | 10MG TBL FLM 30                 | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| LIPANTHYL 267 M              | 267MG CPS DUR 90                | 2,00      | 2,00      |           |           |          |
| ANOPYRIN 100 MG              | 100MG TBL NOB 60(6X10)          | 20,00     | 20,00     |           |           |          |
| <b>Celkem:</b>               |                                 |           |           | 115403,66 | 126966,61 | 11562,95 |

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: O82826

Osoba oprávněná za dodavatele