

**Doklad číslo - O29265 z 25.1.2017 14:46:34.8920****Odběratel**

Fakultní nemocnice Brno  
Nemocniční lékárna FN Brno  
Jihlavská 20  
62500 Brno - Bohunice

IČ: 65269705

DIČ: CZ65269705

**Dodavatel**

PHOENIX lékárenský  
K Pérovně 945/7  
Praha

Tel.:

Fax:

E-mail:

IČ: 45359326

DIČ: CZ45359326

Č.obj. u dodavatele: 2161156935

FN Brno je SPO zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví.

Je zapsána do živnostenského rejstříku vedeného Živnostenským úřadem města Brna.

| Název                          | Doplňek                        | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|--------------------------------|--------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| FUROSEMID SLOVAKOFARMA FORTE   | tbl 10x250mg                   | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| TRIAMCINOLON E LÉČIVA          | DRM UNG 1X20GM                 | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SIMGAL 10 MG                   | POR TBL FLM 84X10MG            | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| TARDYFERON                     | POR TBL RET 30                 | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| AGEN 10                        | POR TBL NOB 90X10MG            | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| MALTOFER TABLETY               | POR TBL MND 30X100MG           | 8,00      | 8,00      |          |          |     |
| GABAPENTIN-TEVA 100 MG         | POR CPS DUR 100X100MG          | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| VERAL 75 RETARD                | TBL RET 20X75MG                | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| DAPRIL 20                      | POR TBL NOB 30X20MG            | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SIMGAL 10 MG                   | POR TBL FLM 28X10MG            | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| SIMGAL 20 MG                   | POR TBL FLM 28X20MG            | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE        | POR SOL 4X200ML                | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE KÁVOVÝ | POR SOL 4X200ML                | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| BETALOC SR 200 MG              | POR TBL PRO 100X200MG          | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| THEOPLUS 100                   | POR TBL PRO 30X100MG           | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| BETALOC ZOK 100 MG             | POR TBL PRO 100X100MG          | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| PANZYTRAT 25 000               | POR CPS DUR 50-SKLO            | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| ICHTOXYL                       | DRM UNG 1X30GM                 | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| OTOBACID N                     | AUR GTT SOL 1X5ML              | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| BENEMICIN 300 MG               | POR CPS DUR 100X300MG          | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| AUGMENTIN 1 G                  | POR TBL FLM 14 II              | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| AKNEMYCIN 2000                 | DRM UNG 1X25GM/500MG           | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| GLURENORM                      | POR TBL NOB 30X30MG            | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| RECOXA 15                      | POR TBL NOB 30X15MG            | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| FENTALIS 12,5 MCG/H            | DRM EMP TDR 5X2.89MG           | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| TAMSULOSIN HCL SANDOZ 0.4      | POR CPS RDR 100X0,4MG          | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| APO-GAB 100                    | POR CPS DUR 100X100MG          | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| MELOCOX 15 MG                  | POR TBL NOB 30X15MG            | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| LUNALDIN 300 MIKROGRAMŮ        | ORM TBL SLG 30X300RG           | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| KAPIDIN 20 MG                  | POR TBL FLM 100X20MG           | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| PENTASA SACHET 2 G             | POR GRA PRO 60X2G              | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| ADENURIC 80 MG                 | POR TBL FLM 28X80MG            | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| EGILOK SUCC 50 MG              | POR TBL PRO 100X50MG           | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| MICARDISPLUS 80/12,5 MG        | POR TBL NOB 28                 | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| PRADAXA 150 MG                 | POR CPS DUR 60X1X150MG         | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| EMANERA 20 MG                  | POR CPS ETD 90X20MG I          | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| EGILOK SUCC 25 MG              | POR TBL PRO 100X25MG           | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| HUMULIN R CARTRIDGE            | INJ SOL 2X(5X3ML)/300UTKWIKPEN | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| LETROX 150                     | POR TBL NOB 100X150RG          | 20,00     | 20,00     |          |          |     |

| Název                    | Doplňk                     | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD  | DPH     |
|--------------------------|----------------------------|-----------|-----------|----------|-----------|---------|
| GLICLAZID MYLAN 30 MG    | POR TBL RET 120X30MG       | 1,00      | 1,00      |          |           |         |
| FINEX                    | POR TBL FLM 100X5MG        | 30,00     | 0,00      |          |           |         |
| SIMGAL 20 MG             | POR TBL FLM 84X20MG        | 3,00      | 0,00      |          |           |         |
| ZOVIRAX 800 MG           | POR TBL NOB 35X800MG       | 10,00     | 0,00      |          |           |         |
| MEDROL 4 MG              | POR TBL NOB 30X4MG         | 30,00     | 0,00      |          |           |         |
| GUAJACURAN 5%            | INJ SOL 10X10ML/0.5GM      | 3,00      | 0,00      |          |           |         |
| AMIOKORDIN               | TBL 60X200MG               | 2,00      | 0,00      |          |           |         |
| RHEFLUIN                 | POR TBL NOB 30             | 10,00     | 0,00      |          |           |         |
| UNDESTOR                 | cps 60x40mg                | 20,00     | 0,00      |          |           |         |
| BACTROBAN                | DRM UNG 1X15GM             | 20,00     | 0,00      |          |           |         |
| ZINERYT                  | DRM SOL 1X30ML(PLV+SO      | 2,00      | 0,00      |          |           |         |
| BETAHISTIN ACTAVIS 16 MG | POR TBL NOB 60X16MG        | 3,00      | 0,00      |          |           |         |
| ZENARO 5 MG              | POR TBL FLM 50X5MG III     | 5,00      | 0,00      |          |           |         |
| LAMICTAL 100 MG          | POR TBL NOB 98X100MG       | 5,00      | 0,00      |          |           |         |
| LAMICTAL 100 MG          | POR TBL NOB 98X100MG       | 10,00     | 0,00      |          |           |         |
| EGILOK SUCC 100 MG       | POR TBL PRO 100X100MG      | 2,00      | 0,00      |          |           |         |
| RETARPEN 2,4 MEGA IU     | INJ PLV SUS 1+1            | 10,00     | 0,00      |          |           |         |
| FUROLIN TABLETY          | POR TBL NOB 30X100MG       | 10,00     | 0,00      |          |           |         |
| OPHTHALMO-SEPTONEX       | OPH GTT SOL 1X10ML PLAST   | 20,00     | 0,00      |          |           |         |
| OPHTAL                   | OPH AQA 4X25ML PLAST       | 5,00      | 0,00      |          |           |         |
| CIPRALEX 10 MG           | POR TBL FLM 98X10MG I      | 3,00      | 0,00      |          |           |         |
| ZENARO 5 MG              | POR TBL FLM 50 IVX5MG      | 5,00      | 0,00      |          |           |         |
| ZENARO 5 MG              | TBL FLM 90X5MG IV          | 5,00      | 0,00      |          |           |         |
| VIPIDIA 25 MG            | POR TBL FLM 28X25MG        | 10,00     | 10,00     |          |           |         |
| FRAXIPARINE FORTE        | SDR INJ SOL ISP 10X1ML     | 10,00     | 10,00     |          |           |         |
| GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG  | POR TBL RET 60X30MG II     | 1,00      | 0,00      |          |           |         |
| SYNJARDY 5 MG/1000 MG    | POR TBL FLM 180X5MG/1000MG | 2,00      | 0,00      |          |           |         |
| <b>Celkem:</b>           |                            |           |           | 95323,00 | 104893,70 | 9570,70 |

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.