

**Doklad číslo - 073795 z 1.7.2016 14:45:56.5960****Odběratel**

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně  
Lékárna FN u sv. Anny  
Pekařská 664/53  
65691 Brno

IČ: 00159816

DIČ: CZ00159816

**Dodavatel**

PHOENIX lékárenský velkoobchod a.s.  
K Pérovně 945/7  
Praha 10-Hostivař 102 0  
Tel.: 800 800 830

Fax:

E-mail:

IČ: 45359326

DIČ: CZ45359326

Č.obj. u dodavatele: 2160482624

| Název                          | Doplňek             | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|--------------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| INVANZ 1 G                     | INF PLV SOL 1X1GM   | 30,00     | 29,00     |          |          |     |
| NUTRIDRINK COMPACT BANAN       | POR SOL 4X125ML     | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| BUSCOPAN                       | INJ 5X1ML/20MG      | 50,00     | 30,00     |          |          |     |
| CONCOR 5                       | TBL OBD 30X5MG      | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| MYCAMINE 100 MG                | INF PLV SOL 1X100MG | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| SERTIVAN 50 MG                 | POR TBL FLM 28X50MG | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| NUTRIDRINK PROTEIN LESNI OVOCE | POR SOL 4X200ML     | 18,00     | 18,00     |          |          |     |
| NUTRIDRINK PROTEIN VANILKA     | POR SOL 4X200ML     | 12,00     | 12,00     |          |          |     |
| NUTRIDRINK COMP PROTEIN BANAN  | POR SOL 4X125ML     | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| PANTOMYL 40 MG                 | POR TBL ENT 30X40MG | 100,00    | 100,00    |          |          |     |
| OMEPRAZOL TEVA PHARMA 20 MG    | POR CPS ETD 30X20MG | 200,00    | 152,00    |          |          |     |
| ZALDIAR                        | POR TBL FLM 30      | 50,00     | 50,00     |          |          |     |
| BETALOC 1MG/ML                 | INJ 5X5ML/5MG       | 100,00    | 100,00    |          |          |     |
| CELLCEPT 500 MG                | INF PLV SOL 4X500MG | 30,00     | 30,00     |          |          |     |
| CORDARONE                      | INJ SOL 6X3ML/150MG | 150,00    | 150,00    |          |          |     |
| NOVORAPID 100 U/ML             | INJ SOL 1X10ML      | 30,00     | 0,00      |          |          |     |
| PROGRAF 5MG/ML                 | INF CNC 10X1ML/5MG  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| TRALGIT 100 INJ                | INJ SOL 5X2ML/100MG | 200,00    | 200,00    |          |          |     |
| TRITACE 10 MG                  | POR TBL NOB 30X10MG | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| FRAXIPARINE                    | INJ SOL 10X0.4ML    | 120,00    | 120,00    |          |          |     |
| TARGRETIN                      | POR CPS MOL100X75MG | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE      | POR TBL FLM 30X20MG | 50,00     | 0,00      |          |          |     |
| ARANESP 30 MCG                 | SDR+IVN INJ SOL 1X0 | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| ARANESP 40 MCG                 | SDR+IVN INJ SOL 1X0 | 60,00     | 0,00      |          |          |     |
| ARANESP 60 MCG                 | SDR+IVN INJ SOL 1X0 | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| FRAXIPARINE FORTE              | INJ SOL 10X1ML      | 5,00      | 2,00      |          |          |     |
| FRAXIPARINE FORTE              | INJ SOL 10X0.8ML    | 10,00     | 3,00      |          |          |     |
| ADDAMEL N                      | INF CNC 20X10ML     | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| HERPESIN 250                   | INJ SIC 10X250MG    | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| NALOXONE WZF POLFA             | INJ 10X1ML/0.4MG    | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| RIVOTRIL 0.5MG                 | TBL 50X0.5MG        | 100,00    | 0,00      |          |          |     |
| RIVOTRIL 2MG                   | TBL 30X2MG          | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| GERATAM 3G                     | INJ 4X15ML/3GM      | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN)     | INJ SOL 5X3ML       | 7,00      | 0,00      |          |          |     |
| HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML      | INJ SOL 5X3ML/300UT | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| AQUA TOUCH JELLY               | 25X11ML             | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| SILDENAFIL MYLAN 4X50 MG       | TBL                 | 80,00     | 80,00     |          |          |     |
| ROACTEMRA 162 MG               | INJ SOL 4X0.9ML/162 | 30,00     | 0,00      |          |          |     |
| SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB 100 | INJ PLV SOL 1X100MG | 200,00    | 0,00      |          |          |     |

| Název                          | Doplňk               | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|--------------------------------|----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| ATROVENT 0.025%                | INH SOL 1X20ML       | 100,00    | 100,00    |           |           |          |
| AGGRENOX                       | CPS RET 60           | 5,00      | 0,00      |           |           |          |
| BETALOC ZOK 50MG               | TBL.RET.30X50MG      | 50,00     | 50,00     |           |           |          |
| CYNT 0.3                       | POR TBL FLM 30X0.3M  | 5,00      | 5,00      |           |           |          |
| ERCEFURYL 200 MG CPS.          | POR CPS DUR 14X200M  | 10,00     | 0,00      |           |           |          |
| HYDROCORTISON 10 MG            | POR TBL NOB 20X10MG  | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| LIPANTHYL 267 M                | POR CPS DUR 30X267MG | 5,00      | 5,00      |           |           |          |
| PRADAXA 110 MG                 | POR CPS DUR 30X1X11  | 30,00     | 30,00     |           |           |          |
| PRESID 5MG                     | TBL RET 30X5MG       | 10,00     | 0,00      |           |           |          |
| PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2.5 | POR TBL FLM 30       | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| SECTRAL 400MG                  | TBL OBD 30X400MG     | 10,00     | 0,00      |           |           |          |
| ROSUMOP 10 MG                  | POR TBL FLM 30X10MG  | 20,00     | 20,00     |           |           |          |
| SIMGAL 20 MG                   | POR TBL FLM 28X20MG  | 5,00      | 0,00      |           |           |          |
| TENSIOMIN 25MG                 | TBL 30X25MG          | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| TENSIOMIN 12.5MG               | TBL 30X12.5MG        | 10,00     | 0,00      |           |           |          |
| VALETOL                        | POR.TBL.NOB 24       | 10,00     | 10,00     |           |           |          |
| <b>Celkem:</b>                 |                      |           |           | 347799,08 | 382754,71 | 34955,63 |

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.