

Doklad číslo - O75233 z 23.11.2016 15:20:15.6140**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: 2160939340

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
PRESTARIUM NEO FORTE	POR TBL FLM 30X10MG	2,00	2,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	30,00	30,00			
SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MIKROGRAMU	INH SOL 1X60DAV	40,00	30,00			
TRIPLIXAM 5 MG/1.25 MG/5 MG	POR TBL FLM 30	6,00	6,00			
TRIPLIXAM 10 MG/2,5 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	3,00	3,00			
FRAXIPARINE FORTE	INJ SOL 10X0.6ML	4,00	4,00			
FRAXIPARINE	INJ SOL 10X0.3ML	4,00	0,00			
FRAXIPARINE FORTE	INJ SOL 2X0.8ML	3,00	0,00			
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 30	6,00	0,00			
PROCORALAN 7.5 MG	POR TBL FLM 112X7.5	4,00	4,00			
ALGIFEN	TBL 20	10,00	0,00			
AMIOKORDIN	TBL 60X200MG	2,00	0,00			
ANTABUS	TBL EFF 50X400MG	2,00	0,00			
BALNEUM HERMAL	LIQ 1X200ML	2,00	0,00			
BETADINE	LIQ 1X120ML	2,00	0,00			
BUDENOFALK	CPS ENT 100X3MG	12,00	0,00			
CLARINASE REPETABS	TBL RET 7	2,00	0,00			
DIACORDIN 60	TBL 50X60MG	6,00	0,00			
ELENIUM	TBL OBD 20X10MG	6,00	0,00			
HAVRIX 1440	INJ 1X1ML/DAV.+STR.	2,00	0,00			
IPERTROFAN 40	TBL OBD ENT 30X40MG	3,00	0,00			
ISOKET SPRAY	SPR 1X12.7GM(=15ML)	2,00	0,00			
LAMICTAL 25MG	TBL 42X25MG	70,00	0,00			
LAMICTAL 50MG	TBL 42X50MG	40,00	0,00			
MICETAL	SPR 1X30ML 1%	2,00	2,00			
NEURONTIN 100MG	CPS 20X100MG	2,00	0,00			
ROSALOX	CRM 1X40GM 1%	1,00	0,00			
SANORIN-ANALERGIN	LIQ 1X10ML	5,00	0,00			
SULFASALAZIN K	TBL OBD 50X500MG	4,00	0,00			
URSOFALK	CPS 100X250MG	12,00	0,00			
VERRUMAL	LIQ 1X13ML	5,00	0,00			
ZOXON 4	TBL 30X4MG	3,00	0,00			
PK-MERZ	TBL OBD 90X100MG	8,00	0,00			
CLOTRIMAZOL HBF DRM.CRM.1X30G	CRM 30G	2,00	0,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 84X20MG	6,00	0,00			
ATROVENT N	INH SOL PSS200X20RG	10,00	10,00			
METFOGAMMA 500	POR TBLFLM120X500MG	3,00	0,00			
VIBROCIL	NAS GTT SOL 1X15ML	2,00	0,00			
SIMGAL 10 MG	POR TBL FLM 84X10MG	5,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
SIMGAL 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
SIMGAL 40 MG	POR TBL FLM 28X40MG	1,00	0,00			
PIRAMIL 2,5 MG	POR TBLNOB100	1,00	1,00			
SIMVAX 10	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X3MG	5,00	5,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 16 MG	POR TBL NOB 60X16MG	3,00	0,00			
NEOTIGASON 10 MG	POR CPS DUR 30X10MG	39,00	39,00			
APO-FINAS	POR TBL FLM 100X5MG	2,00	0,00			
CITALON 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00	0,00			
ZOVIRAX	OPH UNG 1X4.5GM	2,00	0,00			
NEUPRO 6 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X13.5	15,00	0,00			
GLYMEXAN 2 MG	POR TBL NOB 120X2MG	2,00	0,00			
NORETHISTERON ZENTIVA	POR TBL NOB 30X5MG	5,00	0,00			
SIMVAX 20	POR TBL FLM 100X20M	6,00	0,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	4,00	4,00			
APO-ENALAPRIL 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	0,00			
VALDOXAN 25 MG	POR TBL FLM 28X25MG	2,00	2,00			
ROSEMIG 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	12,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 30X50MG	3,00	0,00			
PICOPREP PRASEK PRO PRIP.P.O.R.	POR PLV SOL 2	3,00	3,00			
METHOTREXATE HOSPIRA 2.5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	2,00	0,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	6,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	4,00	0,00			
CURACNE 40 MG	POR CPS MOL 30X40MG	2,00	0,00			
GLICLAZID MYLAN 30 MG	POR TBL RET 120X30M	5,00	0,00			
METHOTREXATE HOSPIRA 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00	0,00			
APO-ACEBUTOL	POR TBL FLM 100X400	3,00	0,00			
GLICLAZID MYLAN 30 MG	POR TBL RET 60X30MG	1,00	0,00			
EFIENT 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 24 MG	POR TBL NOB 60X24MG	3,00	3,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	3,00	3,00			
METHOTREXAT EBEWE 10MG	50 TBL	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50M	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25M	5,00	0,00			
COMBISO 5 MG/6.25 MG	POR TBL NOB 30	2,00	0,00			
EGIRAMLON 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 30	6,00	0,00			
EGIRAMLON 10 MG/5 MG	POR CPS DUR 30	6,00	0,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 30	10,00	0,00			
SIMVASTATIN MYLAN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	4,00	0,00			
INSUMAN BASAL 100 IU/ML SOLOSTA	INJ SUS 5X3ML/300UT	4,00	0,00			
PIRAMIL COMBI 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 30	3,00	0,00			
TIMOLOL-POS 0.25%	OPH GTT SOL 3X5ML	1,00	0,00			
PERINPA 8 MG/2.5 MG	POR TBL NOB 90	1,00	0,00			
KETILEPT 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	5,00	0,00			
PIRAMIL COMBI 5 MG/10 MG	POR CPS DUR 30	6,00	0,00			
VAGIFEM 10 MIKROGRAMU	VAG TBL 18X0.01MG	2,00	0,00			
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	43,00	0,00			
TEZEO HCT 80MG/25MG	POR.TBL.NOB.28	3,00	0,00			
PIRAMIL COMBI 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 30	1,00	0,00			
CHOLIB 145 MG/40 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
PROTHAZIN	POR TBL FLM 20X25MG	20,00	0,00			
OPRYMEA 2,62 MG	POR TBL PRO 30X2.62MG	3,00	0,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	3,00	0,00			
EBIXA 20 MG	POR TBL FLM 98X20MG I	6,00	6,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
GLYMEXAN 4 MG	POR TBL NOB 120X4MG	3,00	0,00			
CEFZIL 500 MG	TBL FLM 10X500MG	4,00	0,00			
Celkem:				78666,73	86533,59	7866,86

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.