

**OBJEDNÁVKA - P156 845 [REDACTED] 1****Odběratel**

Městská nemocnice Ostrava  
 příspěvková organizace  
 Nemocniční lékárna MNO  
 Nemocniční 898/20A  
 72880 Ostrava-Moravská Ostrava

IČ: 00635162

DIČ: CZ00635162

**Dodavatel**

PHOENIX OSTRAVA a.s.  
 K Perovne 945/7  
 Praha 10-Hostivar 10200

IČ: 45359326

DIČ: CZ45359326

Příspěvková organizace, registrace MSK

číslo jednací MSK 54547/2006

Název	Doplněk	Množství	Nákupní cena bez DPH
ALPHA D3 0,25 MCG	CPS MOL 30	4,00	
ALPHA D3 1 MCG	CPS MOL 30	2,00	
ACECOR 400 MG	TBL FLM 30	2,00	
ALMIRAL 75 MG / 3 ML	INJ SOL 10X3ML	30,00	
AMLATOR 10MG/10MG	TBL FLM 90	1,00	
ASMANEX 400 MCG	INH PLV 60DÁV	1,00	
AXETINE 750 MG	INJ/INF PLV SOL 10	10,00	
AZITROX 500 MG	TBL FLM 3	5,00	
BELOSALIC 0,5MG/G+20MG/G	DRM SOL 50ML	5,00	
BISOPROLOL PMCS 5 MG	TBL NOB 100	5,00	
CLOSTILBEGYT 50 MG	TBL NOB 10	1,00	
COSYREL 5 MG / 5 MG	TBL FLM 30	3,00	
COTRIMOXAZOL AL FORTE 800MG/160MG	TBL NOB 10	2,00	
COTRIMOXAZOL AL FORTE 800MG/160MG	TBL NOB 20	3,00	
DESLORATADIN ZENTIVA 5 MG	TBL FLM 90	2,00	
DIAPREL MR 30 MG	TBL RET 60	3,00	
EGISTROZOL 1 MG	TBL FLM 30	6,00	
EUTHYROX 112 MCG	TBL NOB 100 II	20,00	
EUVASCOR 20 MG / 5 MG	CPS DUR 30	3,00	
EXCIPIAL U HYDROLOTIO 20 MG/ML	DRM EML 200ML	3,00	
FULLHALE 25 MCG / 250 MCG / DÁV	INH SUS PSS 1X120DÁV	20,00	
FRONTIN 0,5 MG	TBL NOB 100	2,00	
GABANOX 100 MG	CPS DUR 90	2,00	
IMUNOR 10 MG	POR LYO 4	3,00	
IMURAN 25 MG	TBL FLM 100	1,00	
INDAP 2,5 MG	CPS DUR 100	3,00	
ISOPRINOSINE 500 MG	TBL NOB 100	12,00	
LEVELANZ 250 MG	TBL FLM 56 II	2,00	
LEVELANZ 250 MG	TBL FLM 56 II	4,00	
LEVOFLOXACIN MYLAN 500 MG	TBL FLM 10	1,00	
MABRON RETARD 200 MG	TBL PRO 60 I	1,00	
MACMIROR COMPLEX 100 MG/40000IU/G	VAG CRM 30G	1,00	
MALTOFER 50 MG/ML	POR GTT SOL 1X30ML	3,00	
MIFLONID 200 MCG BREEZHALER	INH PLV CPS DUR 60	20,00	
MUSCORIL CPS 4 MG	CPS DUR 30	3,00	
MYDOCALM 150 MG	TBL FLM 30	4,00	
NALOXONE WZF POLFA 400 MCG/ML	INJ SOL 10X1ML	2,00	
NASONEX 50 MCG/DÁV	NAS SPR SUS 140DÁV	5,00	
NEOSYNEPHRIN-POS 10%	100MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	2,00	
NIMESIL 100 MG	POR GRA SUS 30	10,00	
NITRESAN 20 MG	TBL NOB 100	2,00	
PREDNISON LÉČIVA 20 MG	TBL NOB 20	20,00	
PREDNISON AVMC 10 MG	TBL NOB 40	2,00	
PROTHAZIN 25 MG	TBL FLM 20	3,00	
ROSUCARD 10 MG	TBL FLM 30	1,00	
RYTMONORM 150 MG	TBL FLM 100	2,00	
SERETIDE DISKUS 50 MCG / 500 MCG	INH PLV DOS 3X60DÁV	15,00	
SPERSADEX COMP 5 MG/ML+1 MG/ML	OPH GTT SOL 1X5ML II	10,00	
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	TBL NOB 100	1,00	
TOBEX LA	OPH GTT SOL 1X5ML	2,00	

Název	Doplňek	Množství	Nákupní cena bez DPH
TRAMAL 100 MG/ML GTT	POR SOL 1X10ML+KAPÁTKO	10,00	
VENTOLIN INHALER N	100MCG/DÁV INH SUS PSS 200DÁV	70,00	
XARELTO 10 MG	TBL FLM 30 II	1,00	
YELLOX 0,9 MG/ML	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00	
ZENON 10 MG / 20 MG	TBL FLM 90	1,00	
ALGESAL 100MG/G+10MG/G	CRM 100G	1,00	
MOTILIUM 10 MG	TBL FLM 30	6,00	
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	6,00	
PROVERA	5MG TBL NOB 24 II	3,00	
STODAL	SIR 200ML	1,00	
UNITROPIC 10 MG/ML	OPH GTT SOL 1X10ML	10,00	
NEOPHYTIOL ung ROSEN	30g	5,00	
TBL. HORCIK GLO TBL.100		10,00	
<b>Celkem:</b>			87038,30

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.