

Doklad číslo - O30771 z 21.3.2017 14:14:10.5420**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: 2170165587

FN Brno je SPO zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví.

Je zapsána do živnostenského rejstříku vedeného Živnostenským úřadem města Brna.

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
IMASUP 25 MG	POR TBL FLM 100X25MG	5,00	5,00			
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	20,00	0,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPH GTT SUS 1X5ML 0.1%	5,00	0,00			
FINEX	POR TBL FLM 100X5MG	30,00	0,00			
SIMVACARD 20	POR TBL FLM 84X20MG	3,00	0,00			
SIMVACARD 20	POR TBL FLM 84X20MG	3,00	0,00			
SALOFALK 500	RCT SUP 30X500MG	6,00	0,00			
RHEFLUIN	POR TBL NOB 30	20,00	0,00			
RHEFLUIN	POR TBL NOB 30	20,00	0,00			
UNDESTOR	cps 60x40mg	20,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	20,00	0,00			
BUDENOFALK 2 MG REKTÁLNÍ PĚNA	RCT SPM 1X14DÁVEK	5,00	0,00			
BUDENOFALK 2 MG REKTÁLNÍ PĚNA	RCT SPM 1X14DÁVEK	5,00	0,00			
TEZEO HCT 80 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	5,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML PLAST	5,00	0,00			
TESTIM 50 MG TRANSDERMÁLNÍ GEL	TDR GEL 30X5GMX10MG/GM	3,00	0,00			
PURINOL 300MG	TBL 30X300MG	10,00	10,00			
FUROSEMID SLOVAKOFARMA FORTE	tbl 10x250mg	2,00	2,00			
IRUXOL MONO	DRM UNG 1X30GM	3,00	0,00			
SIMGAL 10 MG	POR TBL FLM 84X10MG	5,00	0,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 84X20MG	5,00	0,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB 70X400MG	10,00	10,00			
ROSALOX	DRM CRM 1X40GM 1%	1,00	0,00			
KYTRIL 2 MG	POR TBL FLM 5X2MG	10,00	10,00			
KALIUM CHLORATUM BIOMEDICA	POR TBL FLM 100X500MG	10,00	10,00			
DIAPREL MR	POR TBL RET 120X30MG	5,00	5,00			
AKINETON	POR TBL NOB 50X2MG	2,00	2,00			
KEPPRA 1000 MG	POR TBLFLM50X1000MG	10,00	10,00			
JANUVIA 100 MG	TBL FLM 28X100MG	20,00	13,00			
BETALOC ZOK 25 MG	POR TBL PRO 100X25MG	5,00	5,00			
BETALOC ZOK 25 MG	POR TBL PRO 28X25MG	10,00	10,00			
SIMGAL 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	3,00	0,00			
SIMGAL 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	2,00	0,00			
RECTODELT 100 MG	SUP 4X100MG	4,00	0,00			
GLIMEPIRID-RATIOPHARM 3 MG	POR TBL NOB 30X3MG	3,00	3,00			
ARUFIL	OPH GTT SOL 1X10ML	2,00	2,00			
ARUFIL	OPH GTT SOL 3X10ML	1,00	1,00			
DIFFERINE GEL	DRM GEL 1X30GM/30MG	3,00	3,00			
VIRGAN 1.5MG/G OČNÍ GEL	OPH GEL 1.5MG/GM	3,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
RHINOCORT AQUA 64 MCG	NAS SPR SUS 120X64RG	2,00	0,00			
FLIXOTIDE DISKUS 500	INH PLV 60X500RG	3,00	0,00			
FRISIUM	TBL 20X10MG	8,00	8,00			
DAPRIL 5	TBL 30X5MG	3,00	0,00			
KARON	INJ 0.2ML/100RG+SOL	3,00	0,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG PA	2,00	2,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 16 MG	POR TBL NOB 60X16MG	3,00	0,00			
MEGACE 160 MG	POR TBL NOB 30X160MG	5,00	5,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5 MG/1,25	POR TBL FLM 90	5,00	5,00			
DICLOFENAC DUO PHARMASWISS 75	POR CPS RDR 30X75MG	10,00	10,00			
BETAHISTIN ACTAVIS 8 MG	POR TBL NOB 100X8MG	1,00	0,00			
FENTALIS 100 MCG/H	DRM EMP TDR 5X23.12MG	8,00	8,00			
METFORMIN 500 MG ZENTIVA	POR TBL FLM 90X500MG	2,00	2,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	10,00	10,00			
ROSEMIG 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	15,00	0,00			
INSTANYL 100 MIKROGRAMŮ/DÁVKU	NAS SPR SOL 1X5.0ML/40DÁVEK	5,00	5,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 40X50MG II	3,00	3,00			
WARTEC CREAM	DRM CRM 1X5GM/7.5MG	1,00	0,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	5,00	5,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 20 MG	POR TBL FLM 100X20MG	2,00	2,00			
LUNALDIN 400 MIKROGRAMŮ	ORM TBL SLG 30X400RG	8,00	8,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5MG	5,00	5,00			
TRAJENTA 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50MG	2,00	0,00			
METHOTREXAT EBEWE 10 MG	POR TBL NOB 50X10MG	4,00	4,00			
SILDENAFIL ACTAVIS 100 MG	POR TBL FLM 8X100MG	4,00	4,00			
BRILIQUE 90 MG	TBL FLM 56X90MG KALBLI	5,00	5,00			
EGILOK SUCC 100 MG	POR TBL PRO 100X100MG	2,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25MG	1,00	0,00			
XARELTO 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	5,00	5,00			
TUTUS 37,5 MG/325 MG	POR TBL FLM 30	6,00	6,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNÍ	POR TBL ENT 84X40MG	5,00	5,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	12,00	0,00			
THROMBOREDUCTIN 0,5 MG	POR CPS DUR 100X0.5MG	30,00	0,00			
FUCIDIN H	DRM CRM 1X15GM	2,00	2,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	20,00	20,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	OPH GTT SOL 1X10ML PLAST	10,00	0,00			
TOLUCOMBI 80 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 28	5,00	0,00			
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	10,00	10,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	3,00	3,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 90X20MG	3,00	0,00			
GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 60X30MG II	1,00	0,00			
SYNJARDY 5 MG/1000 MG	POR TBL FLM 180X5MG/1000MG	1,00	1,00			
LYRICA 150 MG	POR CPS DUR 112X150MG	5,00	0,00			
ARUFIL	SOL 1X10ML 20MG/ML OPH GTT	2,00	2,00			
MADOPAR 62,5	POR TBL SOL 100X62.5MG	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				152744,63	168019,30	15274,67

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.