

**Doklad číslo - O76476 z 16.3.2017 14:55:36.1670****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: 2170151178

| Název                         | Doplňek             | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|-------------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| MEGA ZLATOBYLOVA NAT          | SPC 1X50G           | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| LEROS HERMANEK                | SPC 25X1G           | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ZOLPIDEM-RATIOPHARM 10 MG     | POR TBL FLM 20X10MG | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| HANDIHALER                    | INHALACNI POMUCKA K | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| ARNIKA BYLINNY KREM           | CRM 50GM VRIDLO     | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| HALLS EXTRA STARK             | 33.5G 1X9KS         | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| OZALIN LEVANDUL.KREM          | CRM 50GM            | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SOJOVY NAPOJ ZAJIC NATURAL    | PLV 400G SACEK      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| LEROS THE SALVAT              | SPC 20X1G           | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| PROGRAF 0.5 MG                | POR CPS DUR30X0.5MG | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| GELADRINK FORTE               | PLV 420G ANANAS     | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| MELASA CERNY ZAZRAK           | 680G PLECHOVKA      | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| CAJ UNIVERZALNI CISTICI PORC. | 20X1.5G DR.POPOV    | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| PRESTARIUM NEO                | POR TBL FLM 90X5MG  | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| VESICARE 10 MG                | POR TBL FLM 100X10M | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ADVAGRAF 1 MG                 | POR CPS PRO 60X1MG  | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| CURAPROX CURASEPT ADS 350     | 30ML PAR.GEL        | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| PRESTANCE 10 MG/5 MG          | POR TBL NOB 90      | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| MICARDISPLUS 80/25 MG         | POR TBL NOB 28      | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY  | POR TBL NOB 90X1MG  | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| TWYNSTA 80 MG/5 MG            | POR TBL NOB 28      | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DIAPLUS STABIL FORTE          | TBL 50              | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| ADVAGRAF 0.5 MG               | POR CPS PRO 30X0.5M | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| IONTIA                        | VANILKA 10 SACKU    | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| LICHORERISNICE TBL 90+10      | TBL                 | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| MEGA BYLINK.LEK.LIPA          | SPC 20X1.5G         | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| FRAXIPARINE                   | INJ SOL 10X0.6ML    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| BIODROXIL                     | TBL OBD 12X1000MG   | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| DEXA-GENTAMICIN               | UNG OPH 1X2.5GM     | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| FLIXOTIDE 50 INHALER N        | AER DOS 120X50RG    | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| HAVRIX 1440                   | INJ 1X1ML/DAV.+STR. | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| HAVRIX 720 JUNIOR MONODOSE    | INJ 1X0.5ML/DAV+STR | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| KARON                         | INJ 0.2ML/100RG+SOL | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| LERIVON 30MG                  | TBL 20X30MG         | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| OPHTHALMO-SEPTONEX            | GTT OPH 1X10ML      | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| ROSALOX                       | CRM 1X40GM 1%       | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| SALOFALK 500                  | SUP 30X500MG        | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| SANORIN-ANALERGIN             | LIQ 1X10ML          | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| SPIROPENT                     | SIR 1X100ML/0.1MG   | 3,00      | 0,00      |          |          |     |

| Název                          | Doplňk                     | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH     |
|--------------------------------|----------------------------|-----------|-----------|----------|----------|---------|
| UNDESTOR                       | CPS 60X40MG                | 20,00     | 0,00      |          |          |         |
| VERRUMAL                       | LIQ 1X13ML                 | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| CELLCEPT 500 MG                | POR TBL FLM50X500MG        | 18,00     | 0,00      |          |          |         |
| SIMVACARD 20                   | TBL OBD 84X20MG            | 6,00      | 0,00      |          |          |         |
| ZINNAT 125 MG                  | GRA SUS 1X50ML             | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| DILATREND 25                   | POR TBL NOB 30X25MG        | 3,00      | 3,00      |          |          |         |
| ZOVIRAX 200 MG                 | POR TBL NOB25X200MG        | 6,00      | 0,00      |          |          |         |
| VENTOLIN                       | POR SIR 1X150ML            | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| SIMVAX 20                      | POR TBL FLM 30X20MG        | 1,00      | 0,00      |          |          |         |
| ZOVIRAX 800 MG                 | POR TBL NOB35X800MG        | 4,00      | 0,00      |          |          |         |
| ROSEMIG SPRINTAB 100 MG        | POR TBL DIS 2X100MG        | 1,00      | 0,00      |          |          |         |
| XALACOM                        | OPH GTT SOL 3X2.5ML        | 20,00     | 0,00      |          |          |         |
| VIRGAN 1.5MG/G OCNI GEL        | OPH GEL 1.5MG/GM           | 5,00      | 0,00      |          |          |         |
| URALYT U                       | POR GRA 1X280GM            | 5,00      | 5,00      |          |          |         |
| NEUPRO 6 MG/24 H               | DRM EMP TDR 28X13.5        | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| SIMVAX 20                      | POR TBL FLM 100X20M        | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| NEUPRO 4 MG/24 H               | DRM EMP TDR 28X9MG         | 5,00      | 0,00      |          |          |         |
| ZENARO 5 MG                    | POR TBL FLM 28X5MG         | 6,00      | 0,00      |          |          |         |
| ROSEMIG 20 MG                  | NAS SPR SOL 2X0.1ML        | 5,00      | 0,00      |          |          |         |
| EGILOK SUCC 50 MG              | POR TBL PRO 30X50MG        | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| EGILOK SUCC 25 MG              | POR TBL PRO 30X25MG        | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| EASYLAX DETS.PROJIMADLO        | AMP 6X3G                   | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| EGILOK SUCC 100 MG             | POR TBL PRO 100X100        | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| EGILOK SUCC 200 MG             | POR TBL PRO 100X200        | 1,00      | 0,00      |          |          |         |
| EGILOK SUCC 50 MG              | POR TBL PRO 100X50M        | 4,00      | 0,00      |          |          |         |
| BRILIQUE 90 MG                 | POR TBL FLM 56X90MG        | 4,00      | 4,00      |          |          |         |
| EGILOK SUCC 25 MG              | POR TBL PRO 100X25M        | 6,00      | 0,00      |          |          |         |
| ELIQUIS 2.5 MG                 | POR TBL FLM 60X2.5M        | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| ROZTOK ELASTOVIS. SINOVIAL ONE | INJ.1X2,5ML, HRAZEN        | 1,00      | 1,00      |          |          |         |
| BEXSERO                        | INJ.SUS.1X0.5ML+JEH        | 1,00      | 0,00      |          |          |         |
| OPHTAL                         | OPH AQA 4X25ML             | 5,00      | 0,00      |          |          |         |
| COMBIGAN                       | OPH GTT SOL 1X5ML          | 10,00     | 0,00      |          |          |         |
| PURINOL 100 MG                 | POR TBL NOB 50X100MG       | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| TESTIM 50 MG TRANSDERMÁLNÍ GEL | TDR GEL 30X5GM/50MG        | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| ZOFRAN ZYDIS 8 MG              | TBL BUC 10X8MG             | 1,00      | 0,00      |          |          |         |
| TONANDA 2 MG/5 MG/0,625 MG     | 2MG/5MG/0,625MG TBL NOB 30 | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| <b>Celkem:</b>                 |                            |           |           | 59983,34 | 66209,09 | 6225,75 |

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.