

Doklad číslo - O33132 z 23.6.2017 14:17:29.7730**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: 2170493294

FN Brno je SPO zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví.

Je zapsána do živnostenského rejstříku vedeného Živnostenským úřadem města Brna.

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
HALOPERIDOL-RICHTER	POR GTT SOL 1X10ML/20MG	2,00	2,00			
BERODUAL N	INH SOL PSS 200DÁV	5,00	0,00			
TRIAMCINOLON LÉČIVA CRM	DRM CRM 1X10GM/10MG	2,00	2,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	5,00	5,00			
UNASYN	POR TBL FLM 12X375MG	4,00	0,00			
KEPPRA 1000 MG	POR TBLFLM50X1000MG	5,00	0,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	5,00	0,00			
BUSCOPAN	POR TBL OBD 20X10MG	5,00	5,00			
TRALGIT SR150	POR TBL PRO 30X150MG	5,00	5,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	2,00	2,00			
DIFFERINE KRÉM	DRM CRM 1X30GM/30MG	1,00	1,00			
FURORESE 500	TBL 100X500MG	3,00	3,00			
BUDENOFALK	POR CPS ETD 100X3MG	5,00	0,00			
CARDILAN	POR TBL NOB 100X175MG/175MG	5,00	5,00			
DEPO-MEDROL 40 MG/ML	INJ SUS 1X1ML/40MG	1,00	1,00			
V-PENICILIN 1.2 MEGA BIOTIKA	POR TBL NOB30X1.2MU	2,00	2,00			
SORTIS 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	5,00	5,00			
PLENDIL ER 10 MG	POR TBL PRO 30X10MG	5,00	5,00			
AUGMENTIN 1 G	POR TBL FLM 14 II	10,00	10,00			
SEROPRAM 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	4,00	4,00			
DALACIN C 300 MG	POR CPS DUR 16X300MG	5,00	5,00			
HIRUDOID	DRM GEL 1X40GM	1,00	1,00			
ZOXON 4	POR TBL NOB 90X4MG	10,00	10,00			
PURI-NETHOL	POR TBL NOB 25X50MG	10,00	10,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBL FLM 120X1000MG	10,00	10,00			
DOLFORIN 100 MCG/H	TDR EMP 5X19.2MG	5,00	5,00			
DOLFORIN 25 MCG/H	TDR EMP 5X4.8MG	5,00	5,00			
APO-TIC	POR TBL FLM 100X250MG	1,00	1,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	1,00	0,00			
EGILOK SUCC 100 MG	POR TBL PRO 30X100MG	1,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG {1}	POR TBL PRO 30X50MG	3,00	0,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	5,00	5,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50MG	2,00	0,00			
ATORIS 30	POR TBL FLM 30X30MG	3,00	3,00			
EGILOK SUCC 100 MG	POR TBL PRO 100X100MG	2,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25MG	1,00	0,00			
WARFARIN PMCS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
DESLOTATADIN ZENTIVA 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	1,00	1,00			
LEUKERAN	POR TBL FLM 25X2MG	2,00	2,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	30,00	30,00			
BUDENOFALK	POR CPS ETD 100X3MG	5,00	0,00			
MICARDIS 80 MG	POR TBL NOB 98X80MG	5,00	0,00			
PRADAXA 110 MG	POR CPS DUR 60X1X110MG	20,00	0,00			
TWYNSTA 80 MG/10 MG	POR TBL NOB 28	10,00	0,00			
PRADAXA 150 MG	POR CPS DUR 60X1X150MG	20,00	0,00			
PRADAXA 150 MG	POR CPS DUR 60X1X150MG	20,00	0,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON	OPH UNG 1X5GM/25MG	5,00	0,00			
NEUROL 0,5	POR TBL NOB 30X0.5MG	10,00	0,00			
MICARDISPLUS 80/25 MG	POR TBL NOB 28	5,00	0,00			
SPIROPENT	SIR 1X100ML/0.1MG	2,00	0,00			
METALCAPTASE	tbl obd 50x300mg	3,00	0,00			
METALCAPTASE	tbl obd 50x150mg	3,00	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			
DORSIFLEX 200 MG	POR TBL NOB 30X200MG	10,00	0,00			
DORSIFLEX 200 MG	POR TBL NOB 30X200MG	10,00	0,00			
SPOFAX (CIPKY HEMOSTAT.KON.)	sup 5x2.2gm	3,00	0,00			
ROSEMIG 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	10,00	0,00			
ROSEMIG 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	10,00	0,00			
BRILIQUE 90 MG	TBL FLM 56X90MG KALBLI	10,00	0,00			
TRAJENTA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	5,00	0,00			
DIPROPHOS	INJ SUS 5X1ML/7MG	2,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML PLAST	5,00	0,00			
JARDIANCE 10 MG	POR TBL FLM 90X1X10MG	4,00	0,00			
ALVESCO 160 INHALER	INH SOL PSS 60X160RG	6,00	0,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	20,00	20,00			
VASOPIRIN 100 MG	TBL ENT 100X100MG	3,00	3,00			
SOBYCOR 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	4,00	4,00			
PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1X1LAH	20,00	20,00			
MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	5,00	5,00			
FRAXIPARINE FORTE	SDR INJ SOL ISP 10X1ML	10,00	10,00			
GOPTEN 2 MG	POR CPS DUR 28X2MG	2,00	2,00			
GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 60X30MG II	1,00	0,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 30X80MG	4,00	0,00			
PROUŽKY DIAGNOSTICKÉ ONE	INZULÍNOVÝ REŽIM,50KS	5,00	5,00			
Celkem:				67230,96	74031,94	6800,98

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.