

**Doklad číslo - O33425 z 10.7.2017 10:22:08.5370****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: 2170539199

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 |
|---------------------------|------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| HYDROCORTISON LECIVA      | ung 1x10gm 1%          | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| FUNGICIDIN LÉČIVA         | DRM UNG 1X10GM         | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| PURINOL 300MG             | TBL 30X300MG           | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| MAXITROL                  | OPH GTT SUS 1X5ML      | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| OPHTHALMO-HYDROCORTISON   | OPH UNG 1X5GM/25MG     | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| CIPLOX 500                | 500MG TBL FLM 10       | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| SIRDALUD 2 MG             | POR TBL NOB 30X2MG     | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| LOMIR SRO                 | POR CPS PRO 30X5MG     | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| SPASMED 15                | POR TBL FLM 30X15MG    | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| ONDANSETRON-TEVA 8 MG     | POR TBL FLM 10X8MG     | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DEXAMETHASONE WZF POLFA   | OPH GTT SUS 1X5ML 0.1% | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| ARTRILOM 15 MG            | POR TBL NOB 20X15MG    | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| ARTRILOM 15 MG            | POR TBL NOB 50X15MG    | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| MICARDISPLUS 80/25 MG     | POR TBL NOB 28         | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| BETALOC ZOK 25 MG         | POR TBL PRO 100X25MG   | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| FRAXIPARINE               | INJ SOL 10X0.4ML       | 30,00     | 30,00     |          |          |     |
| FRAXIPARINE               | INJ SOL 10X0.6ML       | 30,00     | 30,00     |          |          |     |
| ZINNAT 500 MG             | POR TBL FLM 10X500MG   | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| SPIROPENT                 | SIR 1X100ML/0.1MG      | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| TOBRADEX                  | OPH GTT SUS 1X5ML      | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| NASOBEC                   | NAS SPR SUS 200X50RG   | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| MAGNOSOLV                 | POR GRA SOL 30         | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| KARON                     | INJ 0.2ML/100RG+SOL    | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| KETONAL RETARD            | tbl ret 20x150mg       | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| SECTRAL 400 MG            | POR TBL FLM 30X400MG   | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| UNDESTOR                  | cps 60x40mg            | 13,00     | 0,00      |          |          |     |
| DORSIFLEX 200 MG          | POR TBL NOB 30X200MG   | 15,00     | 0,00      |          |          |     |
| WARFARIN ORION 5 MG       | POR TBL NOB 100X5MG    | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DOXYBENE 100 MG           | POR CPS MOL 10X100MG   | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| AKTIFERRIN                | POR GTT SOL 1X30ML     | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| KALNORMIN                 | POR TBL PRO 30X1GM     | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| PURI-NETHOL               | POR TBL NOB 25X50MG    | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| TROMBEX 75 MG POTAHOVANÉ  | TBL FLM 90X75MG        | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| DOLFORIN 25 MCG/H         | TDR EMP 5X4.8MG        | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| GODASAL 100               | POR TBL NOB 100        | 20,00     | 20,00     |          |          |     |
| ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ | POR TBL FLM 90X20MG    | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| 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      |          |          |     |

| Název                          | Doplňek                  | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH     |
|--------------------------------|--------------------------|-----------|-----------|----------|----------|---------|
| TWYNSTA 80 MG/5 MG             | POR TBL NOB 28           | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| LANBICA 150 MG                 | POR TBL FLM 30X150MG     | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ       | POR TBL FLM 100X50MG     | 20,00     | 20,00     |          |          |         |
| REQUIP-MODUTAB 8 MG            | POR TBL PRO 84X8MG       | 3,00      | 3,00      |          |          |         |
| EGILOK SUCC 50 MG              | POR TBL PRO 100X50MG     | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| EGILOK SUCC 25 MG              | POR TBL PRO 100X25MG     | 1,00      | 0,00      |          |          |         |
| ZOLOFT 50 MG                   | POR TBL FLM 100X50MG     | 3,00      | 3,00      |          |          |         |
| Lacrisyn gtt.opht.1x10ml       |                          | 5,00      | 0,00      |          |          |         |
| OPHTHALMO-SEPTONEX             | OPH GTT SOL 1X10ML PLAST | 10,00     | 0,00      |          |          |         |
| TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML       | POR GTT SOL 1X96ML       | 3,00      | 3,00      |          |          |         |
| TOLUCOMBI 80 MG/12,5 MG        | POR TBL NOB 28           | 3,00      | 3,00      |          |          |         |
| NORMIX                         | POR TBL FLM 28X200MG     | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| HYPNOGEN                       | POR TBL FLM 20X10MG      | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| CONTROLOC 40 MG                | POR TBL ENT 28X40MG I    | 3,00      | 3,00      |          |          |         |
| TELMISARTAN SANDOZ 80 MG       | POR TBL NOB 30X80MG      | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| DUSPATALIN RETARD              | POR CPS RDR 30X200MG     | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| ZOFRAN ZYDIS 8 MG              | TBL BUC 10X8MG           | 10,00     | 0,00      |          |          |         |
| URSOFALK                       | POR CPS DUR 100X250MG    | 20,00     | 0,00      |          |          |         |
| URSOFALK                       | POR CPS DUR 100X250MG    | 20,00     | 0,00      |          |          |         |
| ARICEPT 5 MG                   | POR TBL FLM 28X5MG       | 5,00      | 0,00      |          |          |         |
| FINEX                          | POR TBL FLM 100X5MG      | 20,00     | 0,00      |          |          |         |
| SECTRAL 400 MG                 | POR TBL FLM 30X400MG     | 5,00      | 0,00      |          |          |         |
| SPOFAX (CIPKY HEMOSTAT.KON.)   | sup 5x2.2gm              | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| XALACOM                        | OPH GTT SOL 3X2.5ML      | 2,00      | 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      |          |          |         |
| DIAPREL MR 60 MG               | POR TBL RET 30X60MG      | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| BETAHISTIN ACTAVIS 24 MG       | POR TBL NOB 60X24MG      | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| ADENURIC                       | 80MG TBL FLM 28 II       | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| FORXIGA 10 MG                  | POR TBL FLM 30X1X10MG    | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| ZENARO 5 MG                    | TBL FLM 90X5MG IV        | 5,00      | 0,00      |          |          |         |
| TESTIM 50 MG TRANSDERMÁLNÍ GEL | TDR GEL 30X5GMX10MG/GM   | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| ZOFRAN ZYDIS 8 MG              | TBL BUC 10X8MG           | 10,00     | 0,00      |          |          |         |
| <b>Celkem:</b>                 |                          |           |           | 74703,15 | 82173,28 | 7470,13 |

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.