

**Doklad číslo - O38757 z 12.2.2018 08:28:53.2610****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: 2180038614

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 |
|-------------------------------------------------|--------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML                      | INJ SOL 5X3ML                  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| DETRALEX                                        | POR TBL FLM 30X500MG           | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| DOXYBENE 100 MG                                 | POR CPS MOL 10X100MG           | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| NATRIUM CHLORATUM BIOTIKA 10%                   | INJ 10X5ML 10%                 | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| ENTIZOL                                         | POR TBL NOB 20X250MG           | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| MAXITROL                                        | OPH UNG 1X3.5GM                | 30,00     | 0,00      |          |          |     |
| STOPANGIN                                       | ORM GGR+GNG AQA 250ML          | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| CORDARONE                                       | 30x200mg                       | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| TOBRADEX OČNÍ MAST                              | OPH UNG 3.5GM                  | 8,00      | 8,00      |          |          |     |
| LAMICTAL 50 MG                                  | POR TBL NOB 42X50MG            | 30,00     | 0,00      |          |          |     |
| KEPPRA 500 MG                                   | POR TBLFLM100X500MG            | 12,00     | 0,00      |          |          |     |
| AERIUS 0,5 MG/ML                                | POR SOL 1X120ML LŽIČKA         | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| ZODAC                                           | POR TBL FLM 10X10MG            | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| BACTROBAN                                       | DRM UNG 1X15GM                 | 15,00     | 0,00      |          |          |     |
| SORTIS 10 MG                                    | POR TBL FLM 30X10MG            | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| MODURETIC                                       | POR TBL NOB 30                 | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| SAYANA 104 MG/0,65 ML INJEKČNÍ SUSPENZE         | INJ SUS 1X0.65ML/104MG         | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG                         | POR CPS ETD 100X20MG           | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG                         | POR CPS ETD 30X20MG            | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| CANESTEN GYN COMBI PACK                         | VAG TBL 1 + DRM CRM 20GM       | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| JOVESTO 0,5 MG/ML PERORÁLNÍ ROZTOK              | POR SOL 1X120ML/60MG           | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| DESLORATADIN ZENTIVA 0,5 MG/ML PERORÁLNÍ ROZTOK | POR SOL 1X60ML/30MG STŘÍKAČKA  | 8,00      | 0,00      |          |          |     |
| FLAVOBION                                       | POR TBL FLM 50X70MG            | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| COSOPT                                          | 20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5 | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| HAVRIX 1440                                     | INJ SUS 1X1ML+ST+SJ            | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| JOVESTO 5 MG POTAHOVANÉ TABLETY                 | POR TBL FLM 30X5MG I           | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| ZINERYT                                         | 40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| MAXIDEX                                         | 1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML       | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| MAXITROL                                        | OPH GTT SUS 1X5ML              | 25,00     | 25,00     |          |          |     |

| Název          | Doplňk | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH    |
|----------------|--------|-----------|-----------|----------|----------|--------|
| <b>Celkem:</b> |        |           |           | 1915,20  | 2106,82  | 191,62 |

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.