

**Doklad číslo - O40077 z 29.3.2018 15:34:22.7720****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: 2180225272

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 |
|------------------------------|------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| UBRETID 5 MG                 | POR TBL NOB 50X5MG     | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| CORDIPIN XL                  | TBL RET 30X40MG        | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| NAKOM                        | tbl 100x275mg          | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| SUMETROLIM                   | POR TBL NOB 20X480MG   | 30,00     | 30,00     |          |          |     |
| TOPAMAX 25 MG                | POR TBL FLM 28-BLI     | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| TOPAMAX 50 MG                | POR TBL FLM 60-LÉK     | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| CITALEC 10 ZENTIVA           | POR TBL FLM 30X10 MG   | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| NOXAFIL 40MG/ML              | POR SUS 1X105ML        | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| NEUPRO 8 MG/24 H             | DRM EMP TDR 28X18MG    | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| MICARDISPLUS 80/25 MG        | POR TBL NOB 28         | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| FOSAVANCE 70 MG/5600 IU      | POR TBL NOB 12         | 1,00      | 1,00      |          |          |     |
| REASEC                       | POR TBL NOB 20X2.5MG   | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| ZINNAT 500 MG                | POR TBL FLM 10X500MG   | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| SOTAHAXAL 80                 | POR TBLNOB 100X80MG    | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| TAFEN NASAL 50 MCG           | NAS SPR SUS 200DÁV     | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| MACMIROR                     | POR TBL OBD 20X200MG   | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| RYTMONORM 300 MG             | POR TBL FLM 100X300 MG | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| XYZAL                        | POR TBL FLM 90X5MG     | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| MACMIROR COMPLEX 500         | VAG GLB 8              | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG  | POR TBL NOB 30X20MG    | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| ZIBOR 25 000 IU              | INJ SOL 2X0.2ML/5000IU | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| MACMIROR COMPLEX             | VAG UNG 1X30GM+APL     | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| AMLORATIO 5 MG               | POR TBL NOB 100X5MG    | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| GORDIUS 100 MG TVRDÁ TOBOLKA | POR CPS DUR 100X100MG  | 5,00      | 5,00      |          |          |     |
| BETAHISTIN-RATIOPHARM 24 MG  | POR TBL NOB 60X24MG    | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| 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      |          |          |     |
| TRIAMCINOLON TEVA            | DRM EML 1X30GM         | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| PRESTANCE 10 MG/10 MG        | POR TBL NOB 90         | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| EGILOK SUCC 200 MG           | POR TBL PRO 100X200MG  | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| DOXYBENE 200 MG TABLETY      | POR TBL NOB 10X200MG   | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| DOXYBENE 200 MG TABLETY      | POR TBL NOB 10X200MG   | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| SUMAMIGREN 50 MG             | POR TBL FLM 6X50MG     | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| COMBAIR                      | INH SOL PSS 180DÁVEK   | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| EGILOK SUCC 50 MG            | POR TBL PRO 100X50MG   | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| EGILOK SUCC 100 MG           | POR TBL PRO 100X100MG  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| EGILOK SUCC 25 MG            | POR TBL PRO 100X25MG   | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| CALCICHEW D3 LEMON 400 IU    | POR TBL MND 60         | 10,00     | 10,00     |          |          |     |

| Název                                | Doplňk                   | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH     |
|--------------------------------------|--------------------------|-----------|-----------|----------|----------|---------|
| BISOPROLOL MYLAN 2,5 MG              | POR TBL FLM 30X2.5MG     | 2,00      | 0,00      |          |          |         |
| DORETA PROLONG                       | 75MG/650MG TBL PRO 30 II | 5,00      | 0,00      |          |          |         |
| ENSURE PLUS ADVANCE BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ | POR SOL 4X220ML          | 6,00      | 0,00      |          |          |         |
| CARAMLO 5 MG/8 MG TABLETY            | POR TBL NOB 28           | 3,00      | 3,00      |          |          |         |
| FRAXIPARINE FORTE                    | INJ SOL 10X0.6ML         | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| FRAXIPARINE                          | INJ SOL 10X1ML           | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| LYRICA 75 MG                         | POR CPS DUR 112X75MG     | 10,00     | 10,00     |          |          |         |
| ZENARO 5 MG                          | TBL FLM 90X5MG IV        | 5,00      | 5,00      |          |          |         |
| DOXYBENE 100 MG                      | POR CPS MOL 10X100MG     | 10,00     | 0,00      |          |          |         |
| DUODART 0,5 MG/0,4 MG                | POR CPS DUR 90           | 40,00     | 0,00      |          |          |         |
| HYPNOGEN                             | POR TBL FLM 100X10MG     | 10,00     | 0,00      |          |          |         |
| BERODUAL N                           | INH SOL PSS 200DÁV       | 10,00     | 0,00      |          |          |         |
| MICARDISPLUS 80/12,5 MG              | POR TBL NOB 28           | 10,00     | 0,00      |          |          |         |
| TWYNSTA 80 MG/5 MG                   | POR TBL NOB 28           | 20,00     | 0,00      |          |          |         |
| ENTIZOL                              | POR TBL NOB 20X250MG     | 20,00     | 0,00      |          |          |         |
| PRESID 2.5 MG                        | TBL RET 30X2.5MG         | 10,00     | 0,00      |          |          |         |
| SPIROPENT                            | POR TBL NOB 20X0.02MG    | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| MADOPAR HBS                          | POR CPS DUR30X125MG      | 20,00     | 0,00      |          |          |         |
| DORMICUM 7,5 MG                      | POR TBL FLM 10X7.5MG     | 10,00     | 0,00      |          |          |         |
| LOSEPRAZOL 20 MG                     | POR CPS ETD 28X20MG      | 5,00      | 0,00      |          |          |         |
| SIMVASTATIN-RATIOPHARM               | 10MG TBL FLM 30          | 10,00     | 0,00      |          |          |         |
| SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG         | POR TBL FLM 100X10MG     | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| EUTHYROX 125 MIKROGRAMŮ              | POR TBL NOB 100X125RG    | 10,00     | 0,00      |          |          |         |
| FUORESE 500                          | TBL 100X500MG            | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| FUORESE 500                          | TBL 100X500MG            | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| UNDESTOR                             | cps 60x40mg              | 20,00     | 0,00      |          |          |         |
| BACTROBAN                            | DRM UNG 1X15GM           | 15,00     | 0,00      |          |          |         |
| SORTIS 10 MG                         | POR TBL FLM 30X10MG      | 10,00     | 0,00      |          |          |         |
| MODURETIC                            | POR TBL NOB 30           | 20,00     | 0,00      |          |          |         |
| MODURETIC                            | POR TBL NOB 30           | 20,00     | 0,00      |          |          |         |
| DOXYBENE 100 MG                      | POR CPS MOL 10X100MG     | 10,00     | 0,00      |          |          |         |
| CARDURA XL 4 MG                      | POR TBL RET 100X4MG PA   | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| LOSEPRAZOL 20 MG                     | POR CPS ETD 98X20MG      | 5,00      | 0,00      |          |          |         |
| MELOVIS 15 MG                        | POR TBL NOB 30X15MG      | 5,00      | 0,00      |          |          |         |
| TRAJENTA 5 MG                        | POR TBL FLM 90X5MG       | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| TRAJENTA 5 MG                        | POR TBL FLM 90X5MG       | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| TEZEO HCT 80 MG/25 MG                | POR TBL NOB 28           | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| TEZEO HCT 80 MG/25 MG                | POR TBL NOB 28           | 3,00      | 0,00      |          |          |         |
| OPHTAL                               | OPH AQA 4X25ML PLAST     | 5,00      | 0,00      |          |          |         |
| BUDENOFALK UNO 9 MG                  | POR GRA ENT 30X9MG       | 10,00     | 0,00      |          |          |         |
| ENTEROSOLVENTNÍ GRANULE              |                          |           |           |          |          |         |
| SUSTANON 250                         | 250MG/ML INJ SOL 1X1ML   | 20,00     | 0,00      |          |          |         |
| <b>Celkem:</b>                       |                          |           |           | 60758,25 | 66834,45 | 6076,20 |

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.