

Doklad číslo - O40190 z 5.4.2018 14:48:13.3120**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: 2180242444

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
CAVINTON FORTE	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	3,00			
AULIN	POR GRA SUS 30X100MG I	10,00	10,00			
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	10,00	10,00			
CORDARONE	30x200mg	5,00	5,00			
TOPAMAX 25 MG	POR TBL FLM 28-BLI	5,00	5,00			
TOPAMAX 50 MG	POR TBL FLM 60-LÉK	8,00	8,00			
LOMIR SRO	POR CPS PRO 30X5MG	20,00	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			
GABAPENTIN-TEVA 100 MG	POR CPS DUR 100X100MG	5,00	5,00			
VENTOLIN INHALER N	INH SUS PSS 200X100RG	5,00	5,00			
DOXYBENE 100 MG	POR CPS MOL 10X100MG	10,00	0,00			
HYPNOGEN	POR TBL FLM 100X10MG	10,00	0,00			
HYPNOGEN	POR TBL FLM 100X10MG	10,00	0,00			
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	LESNÍ OVOCE POR SOL 4X125GM	6,00	6,00			
FLAMEXIN	POR TBL NOB 30X20MG	2,00	2,00			
DERMOVATE	DRM CRM 1X25GM 0.05%	4,00	4,00			
ZODAC	POR TBL FLM 30X10MG	10,00	10,00			
TBL.CALCII CARBON.PRAEC.0.5 MVM	TBL 1000X0.5GM	4,00	4,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	POR TBL NOB 20X960MG	5,00	5,00			
RYTMONORM 300 MG	POR TBL FLM 100X300 MG	3,00	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			
KEPPRA 500 MG	POR TBLFLM100X500MG	20,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM	10MG TBL FLM 30	10,00	0,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	3,00	0,00			
FURORESE 500	TBL 100X500MG	3,00	0,00			
FURORESE 500	TBL 100X500MG	3,00	0,00			
UNDESTOR	cps 60x40mg	20,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	15,00	0,00			
DEOXYMYKOIDIN	POR TBL NOB 10X100MG	2,00	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			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG PA	3,00	0,00			
LOSEPRAZOL 20 MG	POR CPS ETD 98X20MG	5,00	0,00			
XORIMAX 500 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 16X500MG	3,00	0,00			
LANBICA 150 MG	POR TBL FLM 30X150MG	30,00	0,00			
SAB SIMPLEX	POR SUS 1X30ML	3,00	0,00			
MELOVIS 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	5,00	0,00			
AMOKSIKLAV 625 MG	POR TBL FLM 21X625MG	3,00	3,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20MG	10,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	5,00	0,00			
DORETA PROLONG	75MG/650MG TBL PRO 30 II	5,00	0,00			
ALGIFEN	POR TBL NOB 20	5,00	5,00			
TEZEO HCT 80 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	3,00	0,00			
VENTER	POR TBL NOB 50X1GM	8,00	8,00			
TEZEO HCT 80 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	3,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML PLAST	5,00	0,00			
RYTMONORM 300 MG	POR TBL FLM 100X300 MG	3,00	0,00			
SUSTANON 250	250MG/ML INJ SOL 1X1ML	20,00	0,00			
CIPRINOL 500	POR TBL FLM 10X500MG	10,00	10,00			
FIXACE SAM MEFIX 10x10	HYPOALERGENNÍ, NETK	4,00	4,00			
PRESTARIUM NEO FORTE	POR TBL FLM 30X10 MG	2,00	2,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	5,00	5,00			
MEGACE 160 MG	POR TBL NOB 30X160MG	5,00	5,00			
SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	10,00	10,00			
DOLFORIN 25 MCG/H	TDR EMP 5X4.8MG	6,00	6,00			
DOLFORIN 50 MCG/H	TDR EMP 5X9.6MG	6,00	6,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	1,00	0,00			
DOBEXIL H UNG	RCT UNG 1X20GM	3,00	3,00			
ROSEMIG 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	10,00	10,00			
EGILOK SUCC 100 MG	POR TBL PRO 30X100MG	1,00	0,00			
EGILOK SUCC 200 MG	POR TBL PRO 100X200MG	1,00	0,00			
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			
GLUCOPHAGE XR	750MG TBL PRO 30 II	4,00	4,00			
MERTENIL 20 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 90X20MG	3,00	0,00			
MOMMOX 0,05 MG/DÁVKU	NAS SPR SUS 140X50RG	10,00	10,00			
ALKERAN	POR TBL FLM 25X2MG	3,00	3,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50RG II	10,00	10,00			
ENSURE PLUS ADVANCE BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	6,00	0,00			
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150RG	10,00	10,00			
LETROX 125	POR TBL NOB 100X125MCG	10,00	10,00			
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	20,00	20,00			
URIZIA 6 MG/0,4 MG TABLETY S ŘÍZENÝM UVOLŇOVÁNÍM	POR TBL FRT 100X6MG/0.4MG	10,00	10,00			
BIOFENAC 100 MG PRÁŠEK PRO PŘÍPRAVU PERORÁLNÍ SUZP	POR PLV SUS 20X100MG	2,00	2,00			
ROSEMIG SPRINTAB 50 MG	POR TBL SUS 6X50MG II	1,00	1,00			
ENSURE PLUS ADVANCE VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	12,00	12,00			
ENSURE PLUS ADVANCE JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	12,00	12,00			
HUMULIN R KWIKPEN	100IU/ML INJ SOL PEP 2X(5X3ML)	5,00	5,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				62964,22	69486,10	6521,88

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.