

Doklad číslo - O41118 z 14.5.2018 14:30:34.8130**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: 2180386322

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
DOXYBENE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 10X200MG	2,00	0,00			
DOXYBENE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 10X200MG	5,00	0,00			
HYPNOGEN	POR TBL FLM 100X10MG	10,00	0,00			
MICARDIS 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	10,00	0,00			
CHAMOMILLA TEVA	POR SOL 1X25ML	5,00	0,00			
ENDIARON	POR TBL FLM 20X250MG	20,00	0,00			
UNIPRES 10	TBL 30X10MG	5,00	0,00			
MADOPAR HBS	POR CPS DUR30X125MG	4,00	0,00			
MADOPAR HBS	POR CPS DUR30X125MG	10,00	0,00			
CIPLOX 250	TBL OBD 10X250MG	3,00	0,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	20,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 100X250MG	5,00	0,00			
SECTRAL 400 MG	POR TBL FLM 30X400MG	5,00	0,00			
SECTRAL 400 MG	POR TBL FLM 30X400MG	5,00	0,00			
BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	15,00	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			
CINARIZIN LEK 25 MG	POR TBL NOB 50X25MG	5,00	0,00			
LANCETA ACCU-CHEK MULTICLIX 24KS	MULTICLIX 24KS; INZ.REŽIM,LANCETY PRO ODBĚR KA	3,00	0,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG PA	3,00	0,00			
TRIAMCINOLON TEVA	DRM EML 1X30GM	5,00	0,00			
Lacrisyn gtt.opht.1x10ml		10,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML PLAST	10,00	0,00			
CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY	POR TBL NOB 98X100MG	2,00	0,00			
SUSTANON 250	250MG/ML INJ SOL 1X1ML	20,00	0,00			
DEXAMETHASONE KRKA	4MG TBL NOB 20	10,00	0,00			
KANAVIT	POR GTT EML 1X5ML/100MG	5,00	5,00			
FRAMYKOID	DRM UNG 1X10GM	10,00	10,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOID	OPH UNG 1X5GM	4,00	4,00			
DITHIADEN	POR TBL NOB 20X2MG	5,00	5,00			
PALLADONE-SR 8 MG	POR CPS PRO 60X8MG	4,00	4,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	POR TBL PRO 10X100MG	2,00	2,00			
FLONIDAN 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X10MG	4,00	4,00			
STADAMET 1000	POR TBL FLM 120X1000MG	3,00	3,00			
GABAPENTIN-TEVA 100 MG	POR CPS DUR 100X100MG	3,00	3,00			
FENOFIX 200 MG	POR CPS DUR 90X200MG	2,00	2,00			
INSULATARD PENFILL 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/300UT	5,00	5,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
PROCORALAN 5 MG	POR TBL FLM 56X5MG	4,00	4,00			
SPIRIVA	INH PLV CPS 30X18RG	2,00	0,00			
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	JAHODA POR SOL 4X125ML	12,00	12,00			
FORTICARE S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 4X125ML	18,00	0,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	20,00	0,00			
ZINNAT 500 MG	POR TBL FLM 10X500MG	10,00	0,00			
FORTECORTIN 4	POR TBL NOB 20X4MG	5,00	5,00			
BETALOC ZOK 50 MG	POR TBL PRO 100X50MG	5,00	5,00			
BETALOC ZOK 200 MG	POR TBL PRO 30X200MG	2,00	2,00			
FRONTIN 0.25MG	TBL 100X0.25MG	2,00	2,00			
WARFARIN ORION 3 MG	POR TBL NOB 100X3MG	10,00	10,00			
URALYT U	POR GRA 1X280GM	15,00	15,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	5,00	5,00			
PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	10,00	10,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 30X25MG	1,00	0,00			
FERRETAB COMP.	CPS DUR 100	2,00	2,00			
EGILOK SUCC 50 MG {1}	POR TBL PRO 30X50MG	3,00	0,00			
EGILOK SUCC 200 MG	POR TBL PRO 100X200MG	1,00	0,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	5,00	0,00			
EGILOK SUCC 50 MG	POR TBL PRO 100X50MG	2,00	0,00			
EGILOK SUCC 25 MG	POR TBL PRO 100X25MG	1,00	0,00			
WARFARIN PMCS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	3,00	3,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 90	5,00	5,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50RG II	10,00	10,00			
EUPHYLLIN CR N 300	POR CPS PRO 50X300MG	6,00	6,00			
MONOVISC ROZTOK ELASTOVSKOZNÍ	INJ.1X4ML,ROZ.MODIFIKOVANÉ NAH	1,00	1,00			
TEZEO HCT 80 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 28	5,00	5,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	POR TBL PRO 30X100MG	20,00	20,00			
RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMŮ/22 MIKROGRAMŮ	INH PLV DOS 1X30 DÁVEK	3,00	3,00			
FRAXIPARINE FORTE	INJ SOL 10X0.8ML	10,00	10,00			
JEHLÝ VERIFINE PRO VŠECHNA INZULÍNOVÁ PERA	30G X 8MM,100KS	5,00	5,00			
FRAXIPARINE	INJ SOL 10X0.3ML	20,00	20,00			
IMURAN 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG	20,00	20,00			
VEROGALID ER 240 MG	POR TBL PRO 30X240MG	2,00	2,00			
LYRICA 75 MG	POR CPS DUR 112X75MG	5,00	5,00			
DEXAMETHASONE KRKA	20MG TBL NOB 20	10,00	10,00			
KLACID SR	500MG TBL RET 7	2,00	2,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 200 MG	200MG TBL PRO 30 III	10,00	10,00			
RAMIPRIL ACTAVIS	5MG TBL NOB 90	4,00	4,00			
RENUTRYL BOOSTER JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML	6,00	6,00			
RENUTRYL BOOSTER KARAMELOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML	6,00	6,00			
RENUTRYL BOOSTER VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML	6,00	6,00			
URSOSAN FORTE	500MG TBL FLM 100	10,00	10,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:				91740,83	101335,14	9594,31

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.