

**Doklad číslo - O83444 z 4.1.2019 15:12:43.3490****Odběratel**

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně  
Lékárna FN u sv. Anny  
Pekařská 664/53  
65691 Brno

IČ: 00159816

DIČ: CZ00159816

**Dodavatel**

Alliance Healthcare s.r.o.  
Podle trati 7  
PRAHA 10 10800  
Tel.: 296 567 592, 800 310 101  
Fax:

E-mail: info@alliance-healthcare.cz pí Hlavsová 22

IČ: 14707420

DIČ: CZ14707420

Č.obj. u dodavatele: 8005338

| Název                     | Doplňek             | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------|---------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| THROMBOREDUCTIN 0,5 MG    | 0,5MG CPS DUR 100   | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| AMLOZEK 5                 | POR TBL NOB 30X5MG  | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| AMICLTON                  | TBL 30              | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| BALMANDOL OLEJ            | OLE 1X225ML         | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| CIPLOX 500                | TBL OBD 10X500MG    | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| CIPRINOL 250              | TBL OBD 10X250MG    | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| CIPRINOL 500              | TBL OBD 10X500MG    | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| DALACIN VAGINALNI KREM    | CRM VAG 1X40GM      | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| DIGOXIN 0.125 LECIVA      | TBL 30X0.125MG      | 40,00     | 0,00      |          |          |     |
| DIGOXIN 0.250 LECIVA      | TBL 30X0.25MG       | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| DOXYBENE 100MG            | CPS 10X100MG        | 16,00     | 0,00      |          |          |     |
| FERRO-FOLGAMMA            | CPS 100             | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| FERRO-FOLGAMMA            | CPS 20              | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| FERRO-FOLGAMMA            | CPS 50              | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| FURORESE 125              | TBL 100X125MG       | 8,00      | 0,00      |          |          |     |
| FURORESE 125              | TBL 30X125MG        | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| FURORESE 125              | TBL 50X125MG        | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| FURORESE 250              | TBL 100X250MG       | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| FURORESE 250              | TBL 50X250MG        | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| HOTEMIN 20MG              | CPS 20X20MG         | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| INDOBENE                  | GEL 1X100GM         | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| INDOMETACIN 50 BCH        | SUP 10X50MG         | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| IRUXOL MONO               | DRM UNG 1X10GM      | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| METALCAPTASE 300          | TBL OBD 50X300MG    | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| RIBOMUNYL                 | GRA 20KS(SACKY)     | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| RIBOMUNYL                 | TBL 20              | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| RIBOMUNYL                 | TBL 4               | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| MS-SOL.IODI SPIRITUOSA 3% | 1KS 40G             | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| UNICLOPHEN UNIMED PHARMA  | GTT OPH 1X10ML 0.1% | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| ECOBEC 250 MCG            | AER DOS 1X200DÁVEK  | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| WELLBUTRIN SR             | TBL RET 60X150MG    | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| DEPO-PROVERA              | INJ 1X1ML/150MG-STR | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| AMLOZEK 10                | POR TBL NOB 30X10MG | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| ESPRITAL 30               | POR TBL FLM 30X30MG | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| DORMICUM 7.5 MG           | TBL OBD 10X7.5MG    | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| SUMIGRA 50 MG             | PORTBLFLM6X50MGBLI  | 4,00      | 4,00      |          |          |     |
| AKNECOLOR KREMPASTA       | DRM PST 1X30GM      | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| FOSINOPRIL-TEVA 20 MG     | POR TBL NOB30X20 MG | 12,00     | 0,00      |          |          |     |
| CITALON 20 MG             | POR TBL FLM 28X20MG | 4,00      | 0,00      |          |          |     |

| Název                           | Doplňk                        | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------------|-------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| FSME-IMMUN 0,5 ML               | 0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J   | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| PRESTARIUM NEO                  | POR TBL FLM 30X5MG            | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG         | POR TBL FLM 30X15MG           | 12,00     | 0,00      |          |          |     |
| CONTROLOC 40 MG                 | 40MG TBL ENT 28 I             | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| MIRTAZAPIN ORION 15 MG          | POR TBL DIS 30X15MG           | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| ACCUZIDE 20                     | POR TBL FLM 100               | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| ARICEPT 5 MG                    | POR TBL FLM 28X5MG            | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| OPRYMEA 0.18 MG                 | POR TBL NOB 30X0.18           | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| VIMPAT 200 MG                   | POR TBL FLM 56X200M           | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| VALSACOMBI 160 MG/12.5 MG       | POR TBL FLM 28                | 6,00      | 6,00      |          |          |     |
| INDAPAMID STADA 1.5 MG          | POR TBL PRO 30X1.5M           | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| INDAPAMID STADA 1.5 MG          | POR TBL PRO 100X1.5           | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| SUMATRIPTAN MYLAN 100 MG        | POR TBL FLM 2X100MG           | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG    | POR TBL FLM 30X10MG           | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG    | POR TBL FLM 100X10M           | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| MIRTAZAPIN MYLAN 45 MG          | POR TBL DIS 30X45MG           | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| DONEPEZIL ACTAVIS 10 MG         | POR TBL FLM 28X10MG           | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| MONTELUKAST ACTAVIS 10 MG       | POR TBL FLM 98X10MG           | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| ADENURIC 80 MG                  | POR TBL FLM 28X80MG           | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| DORZOGEN COMBI 20 MG/ML + 5 MG/ | OPH GTT SOL 3X5ML             | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| ELOCOM                          | DRM SOL 1X20ML 0.1%           | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| XEFO RAPID 8 MG                 | POR TBL FLM 50X8MG            | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| WARTEC CREAM                    | DRM CRM 1X5GM/7.5MG           | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| VASOPIRIN 100 MG                | POR TBL ENT 60X100M           | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| TIMO-COMOD 0.5%                 | OPH GTT SOL 2X10ML            | 1,00      | 0,00      |          |          |     |
| SORTIS 80 MG                    | POR TBL FLM 30X80MG           | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| ZOREM 10 MG                     | POR TBL NOB 100X10M           | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| TEZEO HCT 80MG/25MG             | POR.TBL.NOB.28                | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| TRUND 250 MG POTAHOVANE         | POR TBL FLM 50X250M           | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| FYCOMPA 12 MG                   | POR TBL FLM 28X12MG           | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| FYCOMPA 10 MG                   | POR TBL FLM 28X10MG           | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| RICEFAN 500 MG                  | POR TBL FLM 10X500MG          | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| AUGMENTIN DUO                   | POR PLV SUS 70ML+STŘ          | 3,00      | 3,00      |          |          |     |
| PREGABALIN SANDOZ 75 MG         | POR CPS DUR 56X75MG           | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| MOVALIS 15 MG                   | POR TBL NOB 20X15MG           | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| DOLGIT 800                      | TBL FLM 20X800MG              | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| ZINERYT                         | 40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML | 4,00      | 0,00      |          |          |     |
| ALOPURINOL SANDOZ 100 MG        | 100MG TBL NOB 100             | 15,00     | 0,00      |          |          |     |
| PHENAEMAL 0,1                   | 100MG TBL NOB 50 II           | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| ALOPURINOL SANDOZ 100 MG        | 100MG TBL NOB 30              | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| VASOCARDIN SR 200               | 200MG TBL PRO 30              | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| CILOXAN                         | 3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 1X5ML  | 2,00      | 2,00      |          |          |     |
| CALCIFEROL BIOTIKA FORTE        | 7,5MG/ML INJ SOL 5X1ML        | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| DETRALEX                        | 500MG TBL FLM 180(2X90)       | 10,00     | 10,00     |          |          |     |
| ALLOPURINOL APOTEX              | 100MG TBL NOB 100             | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| DOSTINEX 0,5 MG                 | 0,5MG TBL NOB 8 II            | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| ZENON 10 MG/40 MG POTAHOVANÉ    | 10MG/40MG TBL FLM 30          | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| CONTROLOC 40 MG                 | 40MG TBL ENT 100 I            | 30,00     | 0,00      |          |          |     |
| MOXONIDIN ACTAVIS 0,3 MG        | 0,3MG TBL FLM 30              | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| MOXONIDIN ACTAVIS 0,4 MG        | 0,4MG TBL FLM 30              | 6,00      | 0,00      |          |          |     |
| VALDOXAN 25 MG                  | POR TBL FLM 84X25MG           | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| TRIPLIXAM 10 MG/2.5 MG/10 MG    | POR TBL FLM 30                | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| TRIPLIXAM 10 MG/2.5 MG/5 MG     | POR TBL FLM 30                | 6,00      | 0,00      |          |          |     |

| Název          | Doplňk | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH     |
|----------------|--------|-----------|-----------|----------|----------|---------|
| <b>Celkem:</b> |        |           |           | 64861,22 | 71347,39 | 6486,17 |

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.

Alliance Healthcare s.r.o.

Akceptujeme objednávku číslo: O83444

Osoba oprávněná za dodavatele