

Doklad číslo - O84413 z 22.3.2019 14:19:38.8160**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: 8126129

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
FERRO-FOLGAMMA	CPS 20	3,00	0,00			
AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	3,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	3,00	0,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	3,00	0,00			
CIPLOX 500	TBL OBD 10X500MG	10,00	0,00			
ACCUPRO 10	TBL OBD 30X10MG	8,00	0,00			
ACCUPRO 20	TBL OBD 30X20MG	6,00	0,00			
ACCUPRO 5	TBL OBD 30X5MG	12,00	0,00			
AKNECOLOR LIGHT	CRM PST 1X30GM 1%	4,00	0,00			
CIPRINOL 500	TBL OBD 10X500MG	8,00	0,00			
EUTHYROX 125	TBL 100X125RG	12,00	0,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	10,00	0,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 100	10,00	0,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 50	10,00	0,00			
FLAMEXIN	TBL 20X20MG	2,00	0,00			
FRAMYKOIN	250IU/G+5,2MG/G UNG 10G	20,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 50X250MG	2,00	0,00			
GELARGIN	GEL 1X25GM	15,00	0,00			
JODID DRASELNY+SODNY 2%	GTT OPH 1X10ML	4,00	0,00			
JUMEX 5MG	TBL 50X5MG	6,00	0,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	40,00	40,00			
TRIPRIM 200MG	TBL 10X200MG	1,00	0,00			
TRIPRIM 200MG	TBL 20X200MG	1,00	0,00			
ZODAC	TBL OBD 7X10MG	2,00	2,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	4,00	0,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	100,00	32,00			
AMLOZEK 5	POR TBL NOB 30X5MG	3,00	0,00			
FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	2,00	2,00			
AMLOZEK 10	POR TBL NOB 30X10MG	1,00	0,00			
ARICEPT 10 MG	TBL OBD 28X10MG	20,00	0,00			
SUMIGRA 50 MG	PORTBLFLM6X50MGBLI	6,00	0,00			
AKNECOLOR KREMPASTA	DRM PST 1X30GM	5,00	0,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	8,00	0,00			
FSME-IMMUN 0,5 ML	0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	6,00	0,00			
BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00	0,00			
NEUPRO 2 MG/24 H	DRM EMP TDR 7X4.5MG	3,00	3,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 7X9MG	2,00	0,00			
MEDORISPER 0.5 MG	POR TBL FLM 60X0,5M	3,00	0,00			
SKINOREN KRÉM	200MG/G CRM 30G	4,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
MIRTAZAPIN ORION 15 MG	POR TBL DIS 30X15MG	1,00	0,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	6,00	0,00			
INOVELON 400 MG	POR TBL FLM 50X400M	5,00	5,00			
ARICEPT 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	10,00	0,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	6,00	0,00			
CURACNE 20 MG MEKKA TOBOLKA	POR CPS MOL 30X20MG	4,00	0,00			
APO-PERINDO 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	2,00	0,00			
SANGONA COMBI 100 MG/25 MG	POR TBL FLM 30X100M	3,00	0,00			
VENLAFAXIN MYLAN 150 MG	POR CPS PRO 30X150M	4,00	0,00			
SUMATRIPTAN MYLAN 100 MG	POR TBL FLM 2X100MG	8,00	0,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	10,00	0,00			
APO-SIMVA 10	POR TBL FLM 100X10M	1,00	0,00			
PERINDOPRIL PMCS 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	2,00	0,00			
TOLURA 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	6,00	0,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	10,00	0,00			
SUMAMIGREN 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	20,00	0,00			
EUTHYROX 88 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X88R	15,00	0,00			
CANOCORD 16 MG	POR TBL NOB 28X16MG	6,00	0,00			
VALSACOR 160 MG	POR TBL FLM 84X160M	4,00	4,00			
ELOCOM	DRM SOL 1X20ML 0.1%	1,00	0,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	4,00	0,00			
TRUND 500 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 100X500	8,00	0,00			
CARZAP HCT 32 MG/12,5 MG TABLET	POR TBL NOB 28	6,00	0,00			
WARTEC CREAM	DRM CRM 1X5GM/7.5MG	2,00	0,00			
TRUND 250 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 50X250M	10,00	0,00			
AGOLUTIN	INJ 5X2ML/60MG	2,00	0,00			
ROLPRYNA 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	6,00	0,00			
FYCOMPA 12 MG	POR TBL FLM 28X12MG	10,00	0,00			
FYCOMPA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	6,00	0,00			
SOOLANTRA 10MG/G KRÉM	DRM CRM 1X15GM/150MG	1,00	0,00			
STACAPOLO 150MG/37,5MG/200MG	POR TBL FLM 100	5,00	0,00			
UROXAL 5 MG	POR TBL NOB 60X5MG	1,00	1,00			
TADOGLIN 150 MG/37,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	12,00	0,00			
DOLGIT 800	TBL FLM 20X800MG	1,00	0,00			
ZONISAMID SANDOZ 100 MG	CPS DUR 98X100MG	10,00	0,00			
ENTOCORT 3 MG	CPS RDR 100X3MG	3,00	3,00			
EFFLUMIDEX LIQUIFILM	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	2,00	0,00			
ZINERYT	40MG/12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML	2,00	2,00			
AMISULPRID GENERICS 50 MG	50MG TBL NOB 30	2,00	0,00			
PANZYNNORM FORTE-N	20000U TBL ENT 30	10,00	0,00			
LOCOID 0,1% LOTION	1MG/ML DRM SOL 30ML	2,00	0,00			
MEDROL 4 MG	4MG TBL NOB 30 II	25,00	0,00			
TRAMYLPA 37,5 MG/325 MG	37,5MG/325MG TBL FLM 30 II	2,00	0,00			
BERODUAL	INH LIQ 1X20ML	12,00	0,00			
BUDENOFALK	CPS ENT 100X3MG	6,00	0,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	6,00	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
Celkem:				67834,92	74618,39	6783,47

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: O84413

Osoba oprávněná za dodavatele