

Doklad číslo - O84503 z 29.3.2019 15:54:30.3370**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: 8137855

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BRIVIACT	50MG TBL FLM 56	10,00	10,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	10,00	0,00			
ACCUPRO 10	TBL OBD 30X10MG	4,00	0,00			
ACCUPRO 20	TBL OBD 30X20MG	3,00	0,00			
ACCUPRO 5	TBL OBD 30X5MG	4,00	0,00			
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 100	2,00	0,00			
AKNECOLOR LIGHT	CRM PST 1X30GM 1%	1,00	0,00			
ALGIFEN	TBL 20	6,00	0,00			
BERODUAL	INH LIQ 1X20ML	3,00	0,00			
CIPHIN 500	TBL OBD 10X500MG	5,00	0,00			
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	10,00	0,00			
CIPLOX 250	TBL OBD 10X250MG	5,00	0,00			
CIPLOX 500	TBL OBD 10X500MG	20,00	0,00			
CIPRINOL 500	TBL OBD 10X500MG	10,00	0,00			
CLIMARA	TTS EMP 4X3.9MG	3,00	0,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 100	5,00	0,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 20	1,00	0,00			
FERRO-FOLGAMMA	CPS 50	4,00	0,00			
FRAMYKOLIN	250IU/G+5,2MG/G UNG 10G	20,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 50X250MG	1,00	0,00			
JODID DRASELNY 2% UNIMED	GTT OPH 1X10ML	1,00	0,00			
JODID DRASELNY+SODNY 2%	GTT OPH 1X10ML	8,00	0,00			
JUMEX 5MG	TBL 50X5MG	6,00	0,00			
MAALOX CITRON	20KS SACKY	2,00	0,00			
MILGAMMA	DRG 20	1,00	0,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	3,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	UNG OPH 1X5GM/5MG	20,00	0,00			
PANTHENOL 100 MG JENAPHARM	100MG TBL NOB 20	5,00	0,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	3,00	0,00			
TRIPRIM 200MG	TBL 10X200MG	1,00	0,00			
VITAMIN A SLOVAKOFARMA	CPS 50X30KU	3,00	0,00			
EXCIPIAL PROTECT KREM	50G	1,00	0,00			
EXCIPIAL DEOFORTE	50G	1,00	0,00			
WELLBUTRIN SR	TBL RET 60X150MG	3,00	0,00			
DAPRIL 5	POR TBL NOB100X5MG	2,00	0,00			
DIFFERINE GEL	GEL 1X30GM/30MG	4,00	0,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	4,00	0,00			
CORSODYL 1% GEL	1% STM GEL 1X50G	2,00	0,00			
ZINNAT 125 MG	GRA SUS 1X50ML	3,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	4,00	0,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	20,00	20,00			
PROTOPIC 0.1% MAST	DRM UNG 1X30GM	1,00	0,00			
AMLOZEK 5	POR TBL NOB 30X5MG	2,00	0,00			
LACRISYN	GTT OPH 1X10ML	10,00	0,00			
DIFFERINE KREM	CRM 1X30GM/30MG	1,00	0,00			
OMNIC TOCAS 0.4	POR TBLPRO100X0.4MG	20,00	0,00			
WELLBUTRIN SR	POR TBL PRO30X150MG	2,00	0,00			
PARONTAL F5 MED KONCENTRAT	GTT 100ML	1,00	0,00			
URO-VAXOM	CPS 90X6MG	1,00	1,00			
SUMIGRA 50 MG	PORTBLFLM6X50MGBLI	1,00	0,00			
AKNECOLOR KREMPASTA	DRM PST 1X30GM	2,00	0,00			
FAMOSAN 10MG	TBL 10X10MG	2,00	0,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO60X500MG	4,00	0,00			
CARTEOL LP 2%	OPH GTT PRO 1X3ML	1,00	0,00			
MIRZATEN 45	POR TBL FLM 30X45MG	3,00	0,00			
TRIASYN 2.5/2.5 MG	POR TBL RET 30	6,00	0,00			
TRIASYN 5/5 MG	POR TBL RET 30	6,00	0,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	6,00	0,00			
FLIXOTIDE 125 INHALER N	INH SUS PSS60X125RG	2,00	0,00			
FSME-IMMUN 0,25 ML	0,25ML INJ SUS ISP 1X0,25ML+J	2,00	0,00			
FSME-IMMUN 0,5 ML	0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	3,00	0,00			
ALENDROGEN 70 MG	POR TBL NOB 12X70MG	1,00	0,00			
OFLOXACIN 0.3% UNIMED PHARMA	OPH+AUR GTT SOL 30M	1,00	0,00			
ALENDRONAT SANDOZ 70	POR TBL NOB 12X70MG	1,00	0,00			
ALENDRONATE-TEVA 70 MG	POR TBL NOB 12X70MG	2,00	0,00			
MIRTAZAPIN ORION 15 MG	POR TBL DIS 30X15MG	4,00	0,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	2,00	0,00			
KVENTIAX 25 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X25MG	20,00	0,00			
TYPHIM VI	INJ1X0.5ML/25RG-STR	1,00	0,00			
PROTOPIC 0.03% MAST	DRM UNG 1X30GM	1,00	0,00			
MIRTAZAPIN +PHARMA 30 MG	POR TBL DIS 30X1X30	3,00	0,00			
SUMATRIPTAN MYLAN 100 MG	POR TBL FLM 2X100MG	15,00	0,00			
APOTHEKE CHRIPKA NACHLAZENI	20X1.5	2,00	0,00			
ARICEPT 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	4,00	0,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	10,00	10,00			
TWYNSTA 80 MG/5 MG	POR TBL NOB 28	20,00	0,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 45 MG	POR TBL FLM 30X45MG	3,00	0,00			
TOLURA 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	10,00	0,00			
ELONTRIL 300 MG	POR TBL RET 30X300M	1,00	0,00			
EUTHYROX 88 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X88R	10,00	0,00			
METHOTREXAT EBEWE 5 MG	POR TBL NOB 50X5MG	1,00	0,00			
DRETACEN 1000 MG	POR TBL FLM 100X100	4,00	0,00			
SUPPOSITORIA GLYCERINI SANOVA	SUP 5X1GM DETI	1,00	0,00			
PERINDOPRIL MYLAN 4 MG	POR TBL NOB 90X4MG	2,00	0,00			
CARZAP HCT 32 MG/12,5 MG TABLET	POR TBL NOB 28	5,00	0,00			
SALOFALK 1 G CIPKY	RCT SUP 30X1GM	4,00	0,00			
NASIL MYDLO S NANOSTRIBREM	100G	1,00	0,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	2,00	0,00			
WARTEC CREAM	DRM CRM 1X5GM/7.5MG	2,00	0,00			
TOLUCOMBI 80 MG/12.5 MG	POR TBL NOB 28	6,00	0,00			
TOLUCOMBI 80 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	4,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML	5,00	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	1,00	0,00			
AGOLUTIN	INJ 5X2ML/60MG	1,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
MANDLOVY KREM	50G	3,00	0,00			
ASMANEX 200 MCG	INH PLV 60DÁVX200RG	3,00	0,00			
MEGACE 160 MG	POR TBL NOB 30X160MG	10,00	0,00			
RICEFAN 500 MG	POR TBL FLM 10X500MG	3,00	0,00			
RICEFAN 500 MG	POR TBL FLM 14X500MG	1,00	0,00			
VERTIMED 24 MG	POR TBL NOB 60X24MG	4,00	0,00			
BLOXAZOC 25 MG	TBL PRO 30X25MG	10,00	0,00			
BLOXAZOC 100 MG	TBL PRO 30X100MG	6,00	0,00			
VALGANCICLOVIR TEVA 450 MG	TBL FLM 60X450MG II	1,00	0,00			
ZONISAMID SANDOZ 100 MG	CPS DUR 98X100MG	15,00	0,00			
EFFLUMIDEX LIQUIFILM	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	2,00	0,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZI	80MG/25MG TBL FLM 30	3,00	0,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 100	5,00	0,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 30	2,00	0,00			
AMISULPRID GENERICS 200 MG	200MG TBL NOB 150	2,00	0,00			
CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	7,5MG/ML INJ SOL 5X1ML	2,00	0,00			
VIBROCIL	2,5MG/G+0,25MG/G NAS GEL 12G	1,00	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			
TELESSMO 80/5MG	TBL NOB 28	3,00	0,00			
MEDROL 4 MG	4MG TBL NOB 30 II	20,00	0,00			
TRAMYLPA 37,5 MG/325 MG	37,5MG/325MG TBL FLM 30 II	4,00	0,00			
CLIMEN	2MG+2MG/1MG TBL OBD 3X21	2,00	0,00			
BETMIGA	50MG TBL PRO 90	1,00	0,00			
ADVAGRAF 3 MG	3MG CPS PRO 30	20,00	0,00			
ELONTRIL 150 MG	150MG TBL RET 30	3,00	0,00			
Celkem:				52233,44	57456,76	5223,32

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: O84503

Osoba oprávněná za dodavatele