

Doklad číslo - O84757 z 18.4.2019 14:56:30.4430**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: 8168510

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ASACOL	800MG TBL ENT 90	10,00	10,00			
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			
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 100	3,00	0,00			
AKNECOLOR LIGHT	CRM PST 1X30GM 1%	4,00	0,00			
CIPRINOL 500	TBL OBD 10X500MG	10,00	0,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	16,00	0,00			
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	10,00	0,00			
EXCIPIAL MAST	UNG 1X100GM	2,00	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			
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	20,00	0,00			
FURORESE 250	TBL 50X250MG	2,00	0,00			
GELARGIN	GEL 1X25GM	18,00	0,00			
GENTAMICIN WZF POLFA 0.3%	GTT OPH 1X5ML/15MG	5,00	0,00			
IRUXOL MONO	DRM UNG 1X10GM	6,00	0,00			
JODID DRASELNY+SODNY 2%	GTT OPH 1X10ML	4,00	0,00			
JUMEX 5MG	TBL 50X5MG	6,00	0,00			
LAGOSA	DRG 50X150MG	1,00	0,00			
MAGRILAN	CPS 30X20MG	6,00	0,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	20,00	20,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	100,00	0,00			
IBUPROFEN AL 400 TBL.30	TBL.OBD.30X400	3,00	0,00			
DAPRIL 5	POR TBL NOB100X5MG	3,00	0,00			
CARDURA XL 4 MG	POR TBL RET 100X4MG	4,00	0,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	4,00	0,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	100,00	0,00			
AMLOZEK 5	POR TBL NOB 30X5MG	3,00	0,00			
LORATADIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB 7X10MG	1,00	0,00			
AMLOZEK 10	POR TBL NOB 30X10MG	1,00	0,00			
CORYOL 3.125	PORTBLNOB30X3.125MG	10,00	0,00			
AKNECOLOR KREMPASTA	DRM PST 1X30GM	5,00	0,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO60X500MG	30,00	0,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO30X500MG	4,00	0,00			
MIRZATEN 45	POR TBL FLM 30X45MG	6,00	0,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	8,00	0,00			
FINASTERID MYLAN 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	3,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
VERTIMED 16 MG TABLETY	POR TBL NOB 60X16MG	3,00	0,00			
CARZAP HCT 32 MG/12,5 MG TABLET	POR TBL NOB 28	10,00	0,00			
FOXIS 37,5MG/325 MG	POR TBL FLM 20	3,00	0,00			
WARTEC CREAM	DRM CRM 1X5GM/7.5MG	2,00	0,00			
CIPRALEX OROTAB 20 MG	POR TBL DIS 30X20MG	6,00	0,00			
VASOPIRIN 100 MG	POR TBL ENT 60X100M	6,00	0,00			
TOLUCOMBI 80 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	6,00	0,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZI	TBL NOB 56X80MG/25MG I	2,00	0,00			
RAPIDNORM 3000 MG	POR.GRA.SOL.	1,00	0,00			
PRAGIOLA 150 MG	POR CPS DUR 56X150MG	4,00	0,00			
NOVORAPID PUMPCART 100 U/ML	SDR+IVN INJ SOL 5X1.6ML	10,00	10,00			
LOPRIDAM	8MG/2,5MG/5MG TBL NOB 30	1,00	0,00			
UNI TIMOLOL 0.5% UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 3X5ML	1,00	0,00			
BONVIVA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	8,00	0,00			
BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00	0,00			
OLYNTH HA 0,1% ZVLHCUJICI	NAS SPR SOL 1X10MG/	11,00	0,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 7X9MG	2,00	0,00			
MEDORISPER 1 MG	POR TBL FLM 20X1MG	3,00	0,00			
SKINOREN KRÉM	200MG/G CRM 30G	4,00	0,00			
MIRTAZAPIN ORION 15 MG	POR TBL DIS 30X15MG	1,00	0,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	6,00	0,00			
SOLCOSERYL	2,125MG/G+10MG/G ORM PST 1X5G	3,00	0,00			
APO-PERINDO 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	2,00	0,00			
METFORMIN-TEVA XR 500 MG	POR TBL PRO 60X500M	10,00	0,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	20,00	0,00			
UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	5,00	0,00			
SUMATRIPTAN MYLAN 100 MG	POR TBL FLM 2X100MG	8,00	0,00			
MIRTAZAPIN MYLAN 45 MG	POR TBL DIS 30X45MG	2,00	0,00			
LUSOPRESS	POR TBL NOB 98X20MG	12,00	0,00			
LANBICA 150	POR TBLFLM 30X150MG	5,00	0,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	20,00	20,00			
APO-SIMVA 10	POR TBL FLM 100X10M	1,00	0,00			
MONTELUKAST ACTAVIS 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00	0,00			
TOLURA 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	18,00	0,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 30X80MG	3,00	0,00			
SUMAMIGREN 100 MG	POR TBL FLM 6X100MG	10,00	0,00			
SUMAMIGREN 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	20,00	0,00			
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 28X100M	3,00	0,00			
EUTHYROX 88 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X88R	15,00	0,00			
EUTHYROX 137 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X137	6,00	0,00			
ELOCOM	DRM SOL 1X20ML 0.1%	1,00	0,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 60X5MG	2,00	2,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	3,00	0,00			
TEZEO HCT 80MG/25MG	POR.TBL.NOB.28	3,00	0,00			
TRUND 250 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 50X250M	10,00	0,00			
AZIBIOT NEO 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	2,00	0,00			
SASTRAVI 100 MG/25 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	4,00	0,00			
SASTRAVI 150 MG/37,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	5,00	0,00			
SASTRAVI 50 MG/12,5 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	1,00	0,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	0,00			
DUORESP SPIROMAX 320	INH PLV 1X60DÁV	3,00	3,00			
FYCOMPA 12 MG	POR TBL FLM 28X12MG	10,00	0,00			
TANYZ ERAS 0,4 MG	POR TBL PRO 50X0.4MG I	2,00	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			
PREGABALIN SANDOZ 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	4,00	0,00			

Název	Doplněk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
STACAPOL 150MG/37,5MG/200MG	POR TBL FLM 100	5,00	0,00			
NALGESIN 550 MG	POR TBL FLM 30X550MG	20,00	0,00			
MOVALIS 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	6,00	0,00			
TADOGLEN 200 MG/50 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	8,00	0,00			
DOLGIT 800	TBL FLM 20X800MG	1,00	0,00			
BLOXAZOC 25 MG	TBL PRO 30X25MG	6,00	0,00			
BLOXAZOC 100 MG	TBL PRO 30X100MG	4,00	0,00			
DUOFILM	DRM SOL 15ML	4,00	0,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 30	6,00	0,00			
CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	7,5MG/ML INJ SOL 5X1ML	2,00	0,00			
AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	3,00	0,00			
KLIMONORM	2MG+2MG/0,15MG TBL OBD 3X21	2,00	0,00			
LOPRIDAM	4MG/1,25MG/10MG TBL NOB 30	2,00	0,00			
ATROVENT 0.025%	INH SOL 1X20ML	6,00	0,00			
BUDENOFALK	CPS ENT 100X3MG	12,00	0,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	6,00	0,00			
SALOFALK 500	TBLOBD ENT100X500MG	10,00	0,00			
BERODUAL N	INH SOL PSS 200DAV	30,00	0,00			
FLUDROCORTISON SQUIBB	POR TBL NOB 100X0.1	3,00	0,00			
BUDENOFALK 2 MG REKTALNI PENA	RCT SPM 1X14DAVEK	6,00	0,00			
SALOFALK 1 G CIPKY	RCT SUP 30X1GM	3,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 400	POR CPS PRO 50X400MG	2,00	0,00			
Celkem:				74835,92	82319,57	7483,65

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: O84757

Osoba oprávněná za dodavatele