

Doklad číslo - O84837 z 26.4.2019 15:33:53.0150**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: 8178052

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
ENTOCORT 3 MG	CPS RDR 100X3MG	3,00	3,00			
MABRON RETARD 100	POR TBL PRO60X100MG	4,00	0,00			
CURACNE 20 MG MEKKA TOBOLKA	POR CPS MOL 30X20MG	6,00	0,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 30X80MG	3,00	0,00			
CARZAP HCT 32 MG/12,5 MG TABLET	POR TBL NOB 28	10,00	10,00			
TEZEO HCT 80MG/25MG	POR.TBL.NOB.28	3,00	0,00			
LEFLUNOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3,00	0,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	3,00	0,00			
RAPIDNORM 3000 MG	POR.GRA.SOL.	1,00	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			
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	TBL OBD 100	3,00	0,00			
AKNECOLOR LIGHT	CRM PST 1X30GM 1%	4,00	0,00			
CIPLOX 500	TBL OBD 10X500MG	10,00	0,00			
CIPRINOL 500	TBL OBD 10X500MG	4,00	4,00			
DOXYBENE 100MG	CPS 10X100MG	16,00	0,00			
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	20,00	0,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	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			
FLOXAL	GTT OPH 1X5ML	1,00	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 100	TBL 100	1,00	0,00			
JODID DRASELNY+SODNY 2%	GTT OPH 1X10ML	4,00	0,00			
JUMEX 5MG	TBL 50X5MG	6,00	0,00			
MAGRILAN	CPS 30X20MG	6,00	0,00			
METALCAPTASE 150	TBL OBD 50X150MG	2,00	0,00			
OPHTHALMO-AZULEN	UNG OPH 1X5GM/7.5MG	6,00	0,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	UNG OPH 1X5GM/5MG	6,00	0,00			
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	100,00	100,00			
DAPRIL 5	POR TBL NOB100X5MG	3,00	0,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 30	4,00	0,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	100,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
AMLOZEK 5	POR TBL NOB 30X5MG	3,00	0,00			
AMLOZEK 10	POR TBL NOB 30X10MG	1,00	0,00			
AKNECOLOR KREMPASTA	DRM PST 1X30GM	5,00	0,00			
MABRON RETARD 100	POR TBL PRO30X100MG	5,00	0,00			
MIRZATEN 45	POR TBL FLM 30X45MG	6,00	0,00			
CITALON 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	8,00	0,00			
UNI TIMOLOL 0.5% UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 3X5ML	1,00	0,00			
BONVIVA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	10,00	0,00			
NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 7X9MG	2,00	0,00			
MEDORISPER 1 MG	POR TBL FLM 20X1MG	2,00	0,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	6,00	0,00			
SKINOREN KRÉM	200MG/G CRM 30G	4,00	0,00			
ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	6,00	0,00			
KVENTIAX 25 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X25MG	40,00	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			
UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	5,00	0,00			
TOVIAZ 4 MG	PRO TBL PRO 84X4MG	2,00	0,00			
SUMATRIPTAN MYLAN 100 MG	POR TBL FLM 2X100MG	8,00	0,00			
LUSOPRESS	POR TBL NOB 98X20MG	18,00	0,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	20,00	20,00			
APO-SIMVA 10	POR TBL FLM 100X10M	1,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	2,00	0,00			
OMEPRAZOL ACTAVIS 20 MG	POR CPS ETD 30X20M	4,00	0,00			
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 84X80MG	5,00	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	14,00	0,00			
EUTHYROX 137 MIKROGRAMU	POR TBL NOB 100X137	6,00	0,00			
FINASTERID MYLAN 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	3,00	0,00			
FOXIS 37,5MG/325 MG	POR TBL FLM 20	3,00	0,00			
PRENEWEL 4 MG/1.25 MG	POR TBL NOB 90	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			
TRUND 250 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 50X250M	10,00	0,00			
AZIBIOT NEO 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	2,00	0,00			
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	8,00	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			
PRAGIOLA 150 MG	POR CPS DUR 56X150MG	4,00	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			
RICEFAN 500 MG	POR TBL FLM 14X500MG	2,00	0,00			
PREGABALIN SANDOZ 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	4,00	0,00			
DAIVOBET GEL	DRM GEL 60GM	6,00	6,00			
NALGESIN 550 MG	POR TBL FLM 30X550MG	20,00	0,00			
MOVALIS 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	8,00	0,00			
TADOGLIN 200 MG/50 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	9,00	0,00			
DOLGIT 800	TBL FLM 20X800MG	1,00	0,00			
BLOXAZOC 25 MG	TBL PRO 30X25MG	6,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BLOXAZOC 100 MG	TBL PRO 30X100MG	6,00	0,00			
ELICEA 10 MG	TBL FLM 98X10MG	2,00	2,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZI	TBL NOB 56X80MG/25MG I	2,00	0,00			
EFFLUMIDEX LIQUIFILM	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	2,00	0,00			
DUOFILM	DRM SOL 15ML	4,00	0,00			
VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 30	6,00	0,00			
METOPROLOL MYLAN 200 MG	200MG TBL PRO 30	1,00	0,00			
AMISULPRID GENERICS 50 MG	50MG TBL NOB 30	3,00	0,00			
OMEPRAZOL MYLAN 20 MG	20MG CPS ETD 30	3,00	0,00			
CONTROLOC 20 MG	20MG TBL ENT 100	3,00	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	8MG/2,5MG/5MG TBL NOB 30	3,00	0,00			
BUDENOFALK	CPS ENT 100X3MG	10,00	0,00			
SALOFALK 500	SUP 30X500MG	6,00	0,00			
SALOFALK 500	TBLOBD ENT100X500MG	30,00	0,00			
PROCORALAN 5 MG	POR TBL FLM 56X5MG	12,00	0,00			
BUDENOFALK 2 MG REKTALNI PENA	RCT SPM 1X14DAVEK	12,00	0,00			
PROCORALAN 5 MG	POR TBL FLM 112X5MG	4,00	0,00			
JENTADUETO 2.5 MG/1000 MG	POR TBL FLM 180(2X9	1,00	0,00			
TRIPLIXAM 10 MG/2.5 MG/5 MG	POR TBL FLM 30	6,00	0,00			
EUPHYLLIN CR N 400	POR CPS PRO 50X400MG	2,00	0,00			
Celkem:				125350,92	137886,28	12535,36

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: O84837

Osoba oprávněná za dodavatele