



# Objednávka dodavateli

**Lékárna pro lůžkovou část**

**Název dokladu:** Potvrzená objednávka  
**Obchodní partner:** ALLIANCE HEALTHCARE s.r.o.  
**IČ:** 14707420

**Číslo objednávky** ODO/002103/2019  
**Účetní datum a čas** 26.4.2019  
**Orientační cena bez DPH** 67 813,69 Kč  
**Orientační cena s DPH** 74 599,40 Kč

SÚKL	VZP	EANV	Kód dodavatele	Název	Balení	Síla	Množství
0053200	0053200	8584005350107		<b>AGAPURIN</b> 20MG/ML INJ SOL 5X5ML	5X5ML	20MG/ML	<b>20,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0016029	0016029	8594050584006		<b>ANAFRANIL</b> 25MG TBL OBD 30	30	25MG	<b>1,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0170302	0170302			<b>BELODERM</b> 0,5MG/G DRM SOL 1X50ML	1X50ML	0,5MG/G	<b>6,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0062315	0062315	7680342820561		<b>BETADINE</b> 100MG/ML DRM SOL 30ML	30ML	100MG/ML	<b>8,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0062320	0062320	5995327165646		<b>BETADINE</b> 100MG/G UNG 20G	20G	100MG/G	<b>10,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0225589	0225589			<b>BETAHISTIN ACTAVIS</b> 16MG TBL NOB 60	60	16MG	<b>2,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0230420	0230420			<b>DIAZEPAM SLOVAKOFARMA</b> 10MG TBL NOB 20(2X10)	20(2X10)	10MG	<b>20,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0002479	0002479	8594739018624		<b>DITHIADEN</b>	20	2MG	<b>30,00</b>

				2MG TBL NOB 20			
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0004071	0004071	8594739018662		<b>DITHIADEN INJ</b> 0,5MG/ML INJ SOL 10X2ML	10X2ML	0,5MG/ML	<b>5,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0014825	0014825	7680507160310		<b>FLECTOR EP</b> 10MG/G GEL 60G	60G	10MG/G	<b>10,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0058249	0058249	8594739024878		<b>GUAJACURAN</b> 50MG/ML INJ SOL 10X10ML	10X10ML	50MG/ML	<b>96,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0001127	0001127	8585004400046		<b>MORPHIN BIOTIKA 1%</b> 10MG/ML INJ SOL 10X2ML	10X2ML	10MG/ML	<b>30,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0006618	0006618	8594739037656		<b>NEUROL</b> 0,5MG TBL NOB 30	30	0,5MG	<b>10,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0000536	0000536	2000000157306		<b>NORADRENALIN LÉČIVA</b> 1MG/ML INF CNC SOL 5X1ML	5X1ML	1MG/ML	<b>240,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
		8594071270476		<b>Phyteneo Occusept aqua opht. 2x20ml</b>	2x20ml		<b>1,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0093109	0093109	8594739048133		<b>SUPRACAIN 4%</b> 40MG/ML INJ SOL 10X2ML	10X2ML	40MG/ML	<b>20,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0031385	0031385	5995327163239		<b>TENSIOMIN</b> 12,5MG TBL NOB 30	30	12,5MG	<b>3,00</b>
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
0000616	0000616	8594739049765		<b>THIAMIN LÉČIVA</b>	10X2ML	50MG/ML	<b>3,00</b>

				50MG/ML INJ SOL 10X2ML			
			<i>katalogový / uživatelský název</i>				
0202789	0202789			<b>VERAL</b>	50G II	10MG/G	<b>10,00</b>
				10MG/G GEL 50G II			
			<i>katalogový / uživatelský název</i>				

**Fakturační údaje**Vojenská nemocnice Olomouc  
Sušilovo nám. 5  
779 00 OlomoucIČ 60800691  
DIČ CZ60800691**!!! Adresa pro dodání zboží je uvedena v zaslaném e-mailu !!!****Bankovní spojení: Česká národní banka č.ú. 159837881/0710**

Tento doklad prošel předběžnou kontrolou při správě veřejných výdajů před vznikem závazku dle zákona 320/2001 Sb. o finanční kontrole.  
Potvrzuji, že jsem jako příkazce operace prověřil připravovanou operaci ve smyslu §13 Vyhlášky Ministerstva financí 416/2004 Sb. a  
souhlasím s její realizací

Příkazce operace: Mgr. Jitka Krebsová

Objednal: Krebsová Jitka Mgr.