

Doklad číslo - O50414 z 6.8.2019 14:23:21.4150**Odběratel**

Fakultní nemocnice Brno
Nemocniční lékárna FN Brno
Jihlavská 20
62500 Brno - Bohunice

IČ: 65269705

DIČ: CZ65269705

Dodavatel

Alliance Healthcare s.r.o.
Podle trati 624/7
Praha

Tel.:

Fax:

E-mail:

IČ: 14707420

DIČ: CZ14707420

Č.obj. u dodavatele: 8321198

FN Brno je SPO zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví.

Je zapsána do živnostenského rejstříku vedeného Živnostenským úřadem města Brna.

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
LUSOPRESS	POR TBL NOB 28X20MG	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	10,00	0,00			
AMPRILAN 5	POR TBL NOB 90X5MG	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FERRO-FOLGAMMA	POR CPS MOL 50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S PRODLOUŽENÝM UVOLŇO	POR TBL PRO 60X750MG II	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EUTHYROX 150 MIKROGRAMŮ	POR TBL NOB 100X150RG	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TREXAN 2,5 MG	POR TBL NOB 100X2.5MG	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IBALGIN 400	400MG TBL FLM 100	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DITHIADEN	POR TBL NOB 20X2MG	10,00	10,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	4,00	4,00			
OXYCONTIN 20 MG	POR TBL PRO 60X20MG	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TARDYFERON	POR TBL RET 30	10,00	10,00	499,10	549,00	49,90
AKNECOLOR LIGHT KRÉMPASTA	DRM PST 1X30GM 1%	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GLUCOPHAGE XR 500 MG TABLETY S PRODLOUŽENÝM UVOLŇO	POR TBL PRO 60X500MG	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FORTICARE S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 4X125ML	6,00	6,00			
HIPRES 5	POR TBL NOB 30X5MG	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DERMOVATE	DRM UNG 1X25GM 0.05%	3,00	3,00	203,79	224,16	20,37
FLONIDAN 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X10MG	2,00	2,00	147,24	161,96	14,72
NOVALGIN TABLETY	POR TBL FLM 20X500MG	11,00	0,00			
PEVARYL	DRM CRM 1X30GM 1%	3,00	3,00	222,78	245,07	22,29
THEOPLUS 300	POR TBL PRO 30X300MG	10,00	10,00	312,70	344,00	31,30
NITROMINT	ORM SPR SLG 1X10GM	2,00	2,00	137,70	151,48	13,78
CINARIZIN LEK 25 MG	POR TBL NOB 50X25MG	4,00	4,00	257,20	282,92	25,72
KOMPRESY OBVAZOVÉ NESTERILNÍ	10X10CM,4 VRSTVY,NETKANÝ TEXTIL,100KS	8,00	8,00	207,60	238,72	31,12
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	20,00	20,00	963,80	1 060,20	96,40
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 90X10MG	10,00	10,00			
HERPESIN 400	POR TBL NOB 25X400MG	50,00	50,00	11 382,00	12 520,00	1 138,00
PRESTANCE 5 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NEUROTOP RETARD 300	POR TBL PRO 50X300MG	3,00	3,00	478,05	525,87	47,82
LUNALDIN 100 MIKROGRAMŮ SUBLINGVÁLNÍ TABLETY	ORM TBL SLG 30X100RG	6,00	6,00	24 970,56	27 467,64	2 497,08
SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MIKROGRAMU	INH SOL 1X60DÁV	8,00	0,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY S PRODLOUŽENÝM UVOLŇO	POR TBL PRO 60X1000MG	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EUTHYROX 112 MIKROGRAMŮ	POR TBL NOB 100X112RG II	10,00	10,00	911,50	1 002,70	91,20
MOMMOX 0,05 MG/DÁVKU	NAS SPR SUS 140X50RG	8,00	8,00	764,80	841,28	76,48
STACYL 100 MG ENTEROSOLVENTNÍ TABLETY	POR TBL ENT 60X100MG I	5,00	5,00	108,05	118,85	10,80

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
XARELTO 15 MG	POR TBL FLM 28X15MG	4,00	4,00			
NOXAFIL 100 MG	POR TBL ENT 24X100MG	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	50,00	50,00	4 667,00	5 133,50	466,50
PRAGIOLA 75 MG	CPS DUR 56X75MG	4,00	4,00			
NORMIX	200MG TBL FLM 28	10,00	10,00	3 555,80	3 911,40	355,60
EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	6,00	0,00			
VIZARSIN 100 MG	POR TBL DIS 4X1X100MG	4,00	2,00	227,86	250,64	22,78
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMŮ/10 MIKROGRAMŮ V JEDNÉ DÁV	INH SUS PSS 120 DÁV	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ELIQUIS	2,5MG TBL FLM 168	10,00	10,00	20 435,30	22 478,80	2 043,50
ASACOL 800	POR TBL ENT 90X800MG	10,00	10,00	9 785,00	10 763,50	978,50
ASACOL	RCT SUP 20X500MG	5,00	5,00	1 390,50	1 529,55	139,05
INDAPAMID PMCS 2,5 MG	POR TBL NOB 30X2.5MG	2,00	2,00	84,02	92,42	8,40
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 7 II	1,00	1,00	103,49	113,84	10,35
GABANOX 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X100MG	3,00	3,00	1 011,90	1 113,09	101,19
NEBILET	5MG TBL NOB 90	5,00	5,00	1 104,40	1 214,85	110,45
HELICID 10 ZENTIVA	CPS ETD 28X10MG	2,00	2,00			
SINGULAIR 10	10MG TBL FLM 98	10,00	10,00	11 044,10	12 148,50	1 104,40
REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 100	2,00	2,00			
IMAZOL PLUS	10MG/G+2,5MG/G CRM 30G	2,00	2,00	196,14	215,76	19,62
ANDROGEL	16,2MG/G GEL 1X88G	5,00	5,00	5 218,30	5 740,15	521,85

Celkem:

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.