

Doklad číslo - O87304 z 18.11.2019 14:10:52.7920**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: 8480982

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BERIPLEX 500 IU	500IU INJ PSO LQF 1+1X20ML	20,00	11,00			
BERIPLEX 1000 IU	1000IU INJ PSO LQF 1+1X40ML	20,00	20,00			
BOROZAN	UNG 10GM	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HYDROCORTISON LECIVA	UNG 1X10GM 1%	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OPHTHALMO-SEPTONEX	UNG OPH 1X5GM/5MG	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SOLU-MEDROL 1GM	INJ SIC 1GM+15.6ML	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIAMCINOLON E LECIVA	UNG 1X20GM	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CORYOL 3.125	PORTBLNOB30X3.125MG	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DR-BRAUNOVIDON MAST	DRM UNG 1X20GM	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ADENOCOR	INJ SOL 6X2ML/6MG	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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.