

Doklad číslo - O33050 z 21.6.2017 10:47:44.8920**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: 8235369

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
MILURIT 100	POR TBL NOB 50X100MG	30,00	30,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 60X500MG	60,00	60,00			
URO-VAXOM!!!!	CPS 30X6MG	1,00	1,00			
ACTRAPID PENFILL 100IU/ML	INJ SOL 5X3M	10,00	10,00			
NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML	INJ SUS 5X3ML	10,00	10,00			
CIALIS 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	2,00	2,00			
HUMALOG MIX 25 KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/300UT	10,00	0,00			
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ	ČOKOLÁDA POR SOL 4X200ML	2,00	2,00			
GLYCLADA 30 MG	POR TBL RET 90X30MG	5,00	5,00			
XARELTO 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	5,00	5,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 50	10,00	10,00			
NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ	LESNÍ OVOCE POR SOL 4X200ML	2,00	2,00			
Klyzma salinické 135ml		10,00	10,00			
CIPRALEX 10 MG	TBL FLM 100X10MG II	3,00	3,00			
CELASKON 500 MG ČERVENÝ	POR TBL EFF 3X10X500MG	5,00	5,00			
CELASKON TABLETY 250 MG	POR TBL NOB 100X250MG	5,00	5,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON	OPH UNG 1X5GM/25MG	5,00	0,00			
NEUROL 0,5	POR TBL NOB 30X0.5MG	10,00	0,00			
LAMICTAL 50 MG	POR TBL NOB 42X50MG	10,00	10,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPH GTT SUS 1X5ML 0.1%	5,00	0,00			
ARTRILOM 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	1,00	0,00			
ARTRILOM 15 MG	POR TBL NOB 50X15MG	1,00	0,00			
KEPPRA 250 MG	POR TBL FLM50X250MG	3,00	0,00			
NEUPRO 8 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X18MG	4,00	0,00			
METALCAPTASE	tbl obd 50x300mg	3,00	0,00			
METALCAPTASE	tbl obd 50x150mg	3,00	0,00			
KARON	INJ 0.2ML/100RG+SOL	3,00	0,00			
RHEFLUIN	POR TBL NOB 30	20,00	0,00			
RHEFLUIN	POR TBL NOB 30	20,00	0,00			
UNDESTOR	cps 60x40mg	20,00	0,00			
DORSIFLEX 200 MG	POR TBL NOB 30X200MG	10,00	0,00			
DORSIFLEX 200 MG	POR TBL NOB 30X200MG	10,00	0,00			
SPOFAX (CIPKY HEMOSTAT.KON.)	sup 5x2.2gm	3,00	0,00			
ANTABUS	POR TBL EFF 50X400MG	2,00	2,00			
ROSEMIG 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	10,00	0,00			
ROSEMIG 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	10,00	0,00			
SIOFOR 850	POR TBL FLM 120X850MG	3,00	3,00			
DIPROPHOS	INJ SUS 5X1ML/7MG	2,00	0,00			
Lacrisyn gtt.opht.1x10ml		5,00	0,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
OPHTHALMO-SEPTONEX	OPH GTT SOL 1X10ML PLAST	10,00	0,00			
OPHTAL	OPH AQA 4X25ML PLAST	5,00	0,00			
LYRICA 75 MG	POR CPS DUR 112X75MG	2,00	0,00			
ZENARO 5 MG	TBL FLM 90X5MG IV	2,00	0,00			
TESTIM 50 MG TRANSDERMÁLNÍ GEL	TDR GEL 30X5GMX10MG/GM	2,00	0,00			
BIXEBRA	5MG TBL FLM 56	1,00	0,00			
MICARDISPLUS 80/25 MG	POR TBL NOB 28	5,00	0,00			
SPIROPENT	SIR 1X100ML/0.1MG	2,00	0,00			
BRILIQUE 90 MG	TBL FLM 56X90MG KALBLI	10,00	0,00			
TRAJENTA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	5,00	0,00			
ALVESCO 160 INHALER	INH SOL PSS 60X160RG	6,00	0,00			
Celkem:				50815,42	55986,90	5171,48

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.