

**Doklad íslo - P601 175 z 28.05.2026****Odb ratel**

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brn  
Lékárna FN u sv. Anny  
Peka ská 664/53  
60200 Brno

I : 00159816

DI : CZ00159816

**Dodavatel**

Alliance Healthcare s.r.o.  
Podle trati 624/7  
PRAHA 10 - MALEŠICE 10800  
Tel.: 220195200 800310101  
Fax: 296567101  
E-mail: objednavkyaspironix@a-h.cz,nemocnice@alliance-  
I : 14707420 DI : CZ14707420

Název	Doplň k	NCena BD	NCena SD	DPH
LECIGIMON	20MG/ML+5MG/ML+20MG/ML INT GEL 7X47ML	10 330,01	11 569,61	12,00

**Celkem:**

Ob strany shodn prohlašují, že jsou seznámeny s všeobecnými obchodními podmínkami a v plném rozsahu s nimi souhlasí.

Objednatel na sebe p ebírá odpov dnost, která vyplývá ze zn ní zákona . 340/2015 Sb., zákon o zvláštních podmínkách ú innosti n kterých smluv, uve ej ování t chto smluv a o registru smluv v platném zn ní.

V p ípad , že u tohoto pln ní budou napln ny pro kupujícího podmínky vyplývající z § 109 zákona . 235/2004 Sb., které se týkají ru ení za neuhrazenou da , má kupující právo uhradit za prodávajícího DPH z tohoto zdanitelného pln ní, aniž by byl vyzván jako ru itel správcem dan prodávajícího, postupem v souladu s § 109a zák. . 235/2004 Sb., o dani z p idané hodnoty, ve zn ní pozd jších p edpis . Pokud kupující uhradí ástku ve výši DPH na ú et správce dan prodávajícího a zbývající ástku sjednané ceny (relevantní ást bez DPH) prodávajícímu, považuje se jeho závazek uhradit sjednanou cenu za spln ný.