

Doklad číslo - O82457 z 8.10.2018 16:42:17.0120**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: 8378549

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BERIPLEX 500 IU	500IU INJ PSO LQF 1+1X20ML	30,00	30,00	2817,24		
CEFOTAXIME LEK 1 G PRÁŠEK PRO	IMS+IVN INJ PLV SOL 10X1GM	10,00	0,00	419,19		
TANTUM PROTECT NOSNI SPRAY	SPR 15ML	2,00	0,00	80,71		
VIMPAT 10MG/ML	INF SOL 5X20ML	3,00	3,00	4808,48		
ARDEAOSMOSOL MA 10	INF 1X80ML	2,00	0,00	0,00		
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	30,00	0,00	47,61		

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.

Alliance Healthcare s.r.o.

Akceptujeme objednávku číslo: O82457

Osoba oprávněná za dodavatele