

Doklad číslo - P287 547 z 19.06.2019**Odběratel**

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně
Lékárna FN u sv. Anny
Pekařská 664/53
65691 Brno

IČ: 00159816

DIČ: CZ00159816

Dodavatel

Shire Czech s.r.o.
Karla Engliše 3201/6
Praha 5 15000
Tel.: +420 225 379 701,225379771-p.Šatichová
Fax: +420 225 379 702
E-mail: OBJEDNAVKY.CZ@SHIRE.COM
IČ: 3866696 DIČ: CZ03866696

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
PROTHROMPLEX TOTAL NF	INJ PSO LQF 1+1X20ML	20,00			
FLEXBUMIN 200 G/L	200G/L INF SOL 1X100ML	240,00			

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.