

**Doklad číslo - P106 590****Odběratel**

Uherskohradištská nemocnice a.s.  
Lékárna Nemocnice  
J.E.Purkyně 365  
68668 Uherské Hradiště

IČ: 27660915

DIČ: CZ27660915

**Dodavatel**

B BRAUN MEDICAL SPOL.S R.O.  
V PARKU 2335/20  
PRAHA 4 14800

Tel.: 271091111,333

Fax: 02/71091112

E-mail: INFO@BBRAUN.CZ

IČ: 48586285

DIČ: CZ48586285

Společnost je zapsaná v OR u Krajského soudu v Brně

spisová značka B 4420, den zápisu 22.9.2005

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
NUTRIFLEX PERI	INF SOL 5X2000ML	30,00			
NUTRIFLEX BASAL	INF SOL 5X2000ML	5,00			
<b>Celkem:</b>			65655,00	72220,50	6565,50

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.