

Doklad číslo - O74705 z 3.10.2016 14:49:02.0420**Odběratel**

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

IČ: 00159816

DIČ: CZ00159816

Dodavatel

VIAPHARMA a.s.

Tel.:

Fax:

E-mail:

IČ: 14888742

DIČ: CZ14888742

Č.obj. u dodavatele: 1000211197

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
CELLCEPT 500 MG	POR TBL FLM50X500MG	31,00	0,00			
NOVORAPID PENFILL	INJ 5X3ML/300UT	30,00	30,00			
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	6,00	0,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	40,00	40,00			
Celkem:				51190,80	56309,90	5119,10

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.