

Doklad číslo - P375 622 z 15.07.2021**Odběratel**

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

IČ: 00159816

DIČ: CZ00159816

Dodavatel

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
Praha 9, Prosek 19000
Tel.: 233 059 111
Fax: 233 059 999
E-mail: objednavky@medtronic.com, zakaznický.servis@medtronic.com
IČ: 64583562 DIČ: CZ699005618

Název	Doplňk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
BRONCHOCATH CH 39/R	KS 126/39 COVIDIEN	1,00	750,00	907,50	21,00
BRONCHOCATH CH 41/R	KS 126-41 COVIDIEN	1,00	750,00	907,50	21,00
SENSOR PRSTOVY SPO2 NELLCOR JEDN.	KS, OXIMAX MAXAI 10884522040075 COVIDIEN	480,00	290,00	350,90	21,00

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.