

Doklad číslo - P131 526 z 12.07.2021**Odběratel**

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

IČ: 27660915

DIČ: CZ27660915

Dodavatel

Alliance Healthcare
PODLE TRATI 7
PRAHA 10 / MALESICE 10800

Tel.:

Fax:

E-mail:

IČ: 14707420

DIČ: CZ14707420

Společnost je zapsaná v OR u Krajského soudu v Brně

spisová značka B 4420, den zápisu 22.9.2005

Název	Doplněk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
DELIPID PLUS 20MG/10MG	CPS DUR 30X20MG/10MG	2,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 60X5MG	44,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 60X5MG	6,00			
Celkem:			67915,58	74707,04	6791,46

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.