

Doklad číslo - P779 z 20.10.2021**Odběratel**

Nemocnice ve Frýdku-Místku,
příspěvková organizace
Lékárna nemocnice
El. Krásnohorské 321
73801 Frýdek-Místek

IČ: 00534188 DIČ: CZ00534188
Datová schránka: xupk6pr

Dodavatel

ViaPharma s.r.o.
Na Florenci 2116/15
Praha 1, Nové Město 11000
Tel.: 069/211568
Fax: 069/6227011
E-mail:

IČ: 14888742 DIČ: CZ699006246

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu

v Ostravě, spisová značka Pr 938

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL PEP 10X(2X5)X3	2,00			
AGEN	5MG TBL NOB 90	4,00			
AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	10,00			
AMPRILAN H	5MG/25MG TBL NOB 100	2,00			
ASTHMEX	50MCG/100MCG INH PLV DOS 1X60D	1,00			
ATENOLOL AL 50	50MG TBL NOB 30	1,00			
AVAMYS	27,5MCG/VSTRIK NAS SPR SUS 1X1	10,00			
BETADINE	200MG SUP 14	1,00			
BETAHISTIN ACTAVIS	16MG TBL NOB 60	3,00			
BETALOC SR	200MG TBL PRO 30	1,00			
BETAXOLOL MYLAN	20MG TBL FLM 98	2,00			
BISOPROLOL PMCS	2,5MG TBL NOB 30	3,00			
BISOPROLOL PMCS	5MG TBL NOB 30	3,00			
BRIMICA GENUAIR	340MCG/12MCG INH PLV 1X60DAV	4,00			
CALTRATE 600MG/400IU D3 90TBL		20,00			
CALTRATE D3 500MG/1000IU 90TBL		9,00			
CALTRATE D3 500MG/1000IU 90TBL		6,00			
CEZERA	5MG TBL FLM 90 I	2,00			
CIPLOX	500MG TBL FLM 10	3,00			
CITALEC	20MG TBL FLM 30	10,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	9,00			
COMBAIR	200MCG/6MCG/DAV INH SOL PSS 1X	4,00			
COMBAIR	100MCG/6MCG/DAV INH SOL PSS 18	5,00			
COSYREL	5MG/5MG TBL FLM 30	3,00			
DASSELTA	5MG TBL FLM 30	1,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML PE	6,00			
DICLOFENAC AL 50	50MG TBL ENT 20	3,00			
DIGOXIN LECIVA	0,250MG TBL NOB 30	2,00			
DITHIADEN	2MG TBL NOB 20	10,00			
DORSIFLEX	200MG TBL NOB 30	5,00			
DORSIFLEX	200MG TBL NOB 30	5,00			
DOXYHEXAL	100MG TBL NOB 20	2,00			
ECOBEC	250MCG INH SOL PSS 200DAV	1,00			
EMSELEX	15MG TBL PRO 98 II	2,00			
EUTHYROX	75MCG TBL NOB 100 II	4,00			
EWOFEX	180MG TBL FLM 30	3,00			
EXACYL	500MG TBL FLM 20	1,00			
FLONIDAN	10MG TBL NOB 30	1,00			
FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	2,00			
FRAMYKOIN	250IU/G+5,2MG/G UNG 10G	6,00			
FRONTIN	0,25MG TBL NOB 100	1,00			
FRONTIN	0,25MG TBL NOB 30	2,00			
FULLHALE	25MCG/125MCG/DAV INH SUS PSS 1	1,00			
FUROLIN	100MG TBL NOB 30	4,00			
GLYCLADA	30MG TBL RET 60 II	15,00			
HUMALOG MIX25 KWIKPEN	100U/ML INJ SUS 5X3ML	15,00			
INDAP	2,5MG CPS DUR 30	2,00			
ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 100 II	3,00			
JODID DRASELNY UNIMED PHARMA	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	1,00			

Název	Doplňk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
KALIUM CHLORATUM BIOMEDICA	500MG TBL ENT 100	10,00			
LIPOBASE	CRM 100G	1,00			
LOKREN	20MG TBL FLM 28	6,00			
LYRICA	150MG CPS DUR 56	4,00			
LYRICA	75MG CPS DUR 56	6,00			
LYRICA	75MG CPS DUR 56	2,00			
MACMIROR COMPLEX	500MG/200000IU VAG CPS MOL 12	1,00			
MACMIROR COMPLEX	500MG/200000IU VAG CPS MOL 8	1,00			
MADOPAR	200MG/50MG TBL NOB 100	2,00			
MAGNESIUM SULFURICUM BBP	100MG/ML INJ SOL 5X10ML	10,00			
MEDROL	16MG TBL NOB 50	6,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ	15MG TBL FLM 30	1,00			
MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	2,00			
NEURONTIN	400MG CPS DUR 50	5,00			
NITRESAN	10MG TBL NOB 100	3,00			
NITRESAN	20MG TBL NOB 100	2,00			
NO-SPA	40MG TBL NOB 24	5,00			
NOVALGIN	500MG/ML INJ SOL 5X5ML	10,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOID COMP.	OPH UNG 5G	1,00			
ORAMELLOX	15MG POR TBL DIS 30	2,00			
PRESID	10MG TBL PRO 30	1,00			
PRESTARIUM NEO	5MG TBL FLM 30	3,00			
RECOXA	15MG TBL NOB 20	2,00			
RECOXA	15MG TBL NOB 30	3,00			
RECOXA	15MG TBL NOB 60	3,00			
RISENDROS	35MG TBL FLM 12	2,00			
ROSUCARD	20MG TBL FLM 90	5,00			
SECTRAL	400MG TBL FLM 30	6,00			
SIOFOR PROLONG	1000MG TBL PRO 60	12,00			
SIOFOR PROLONG	1000MG TBL PRO 60	3,00			
STADAMET	1000MG TBL FLM 60 I	10,00			
TAMALIS	10MG TBL NOB 50	3,00			
TARDYFERON	80MG TBL RET 100 I	2,00			
TORVACARD NEO	40MG TBL FLM 90	3,00			
TOUJEO	300U/ML INJ SOL 3X1,5ML	10,00			
TRITTICO AC 75MG 45TBL		2,00			
UBRETID	5MG TBL NOB 50	1,00			
UNO	150MG TBL PRO 20	3,00			
VALSACOMBI	160MG/12,5MG TBL FLM 28	3,00			
VALSACOMBI	80MG/12,5MG TBL FLM 28	3,00			
VALSACOR	80MG TBL FLM 84	1,00			
VITAMIN B12 LECIVA	1000MCG INJ SOL 5X1ML	2,00			
XADOS	10MG POR TBL DIS 30	1,00			
XORIMAX	500MG TBL FLM 10	2,00			
IBALGIN	50MG/G CRM 100G	2,00			
LEXAURIN	3MG TBL NOB 30	3,00			
SANVAL	10MG TBL FLM 100	4,00			
SANVAL	10MG TBL FLM 20	3,00			
STILNOX	10MG TBL FLM 14	1,00			
SUZIA	0,02MG/3MG TBL FLM 3X28	1,00			
Celkem:			80158,25	88174,27	8016,02

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.