

Doklad číslo - P2 358 z 19.01.2022**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	Doplňk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	1,00			
ANALERGIN	10MG TBL FLM 90	2,00			
APO-FENO	200MG CPS DUR 100	1,00			
APO-OME 20	20MG CPS ETD 100	1,00			
ASENTRA	50MG TBL FLM 30	3,00			
ASTHMEX	50MCG/100MCG INH PLV DOS 1X60D	3,00			
BACLOFEN POLPHARMA	10MG TBL NOB 50	2,00			
BELOGENT	0,5MG/G+1MG/G UNG 30G	2,00			
BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 100	1,00			
BRIMICA GENUAIR	340MCG/12MCG INH PLV 1X60DAV	6,00			
CARTEOL LP 2%	20MG/ML OPH GTT PRO 3X3ML	3,00			
CIFLOXINAL	500MG TBL FLM 10	3,00			
CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	1,00			
COSYREL	5MG/5MG TBL FLM 30	3,00			
DELIPID PLUS	10MG/10MG CPS DUR 90	1,00			
DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	5MG RCT SOL 5X2,5ML	2,00			
DOXAZOSIN MYLAN	4MG TBL PRO 98	1,00			
ELOCOM	1MG/G CRM 1X30G	2,00			
ESTROFEM	2MG TBL FLM 1X28	3,00			
EUTHYROX	75MCG TBL NOB 100 II	3,00			
EXACYL	500MG TBL FLM 20	2,00			
FLOXAL	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	1,00			
FULLHALE	25MCG/125MCG/DAV INH SUS PSS 1	1,00			
FULLHALE	25MCG/250MCG/DAV INH SUS PSS 1	2,00			
FUORESE 125	125MG TBL NOB 50	2,00			
HUMALOG MIX25 KWIKPEN	100U/ML INJ SUS 5X3ML	10,00			
HUMALOG MIX50 KWIKPEN	100U/ML INJ SUS 5X3ML	20,00			
HUMULIN R KWIKPEN	100IU/ML INJ SOL PEP 10(2X5)X3	5,00			
IBANDRONAT MYLAN	150MG TBL FLM 3	2,00			
IMUNOR	10MG POR LYO 4	3,00			
ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	2,00			
ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 100 II	4,00			
MINIRIN MELT	120MCG POR LYO 30	2,00			
NEBIVOLOL SANDOZ	5MG TBL NOB 28	3,00			
NEUROL	0,25MG TBL NOB 30	10,00			
OPHTHALMO-HYDROCORTISON LECIVA	5MG/G OPH UNG 5G	1,00			
OZEMPIC	0,5MG INJ SOL 1X1,5ML+4J	1,00			
REMOOD	20MG TBL FLM 30	8,00			
SIOFOR PROLONG	1000MG TBL PRO 60	5,00			
SIOFOR PROLONG	1000MG TBL PRO 60	4,00			
SPASMED	30MG TBL FLM 50	4,00			
TRESIBA	200U/ML INJ SOL 3X3ML	9,00			
TRESIBA	200U/ML INJ SOL 3X3ML	1,00			
TRIAMCINOLON LECIVA UNG	1MG/G UNG 10G	1,00			
ULTRACOD	500MG/30MG TBL NOB 30	2,00			
URSOSAN FORTE	500MG TBL FLM 100	2,00			
XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	2,00			
CINARIZIN LEK	75MG TBL NOB 50	2,00			
DICYNONE 500	500MG CPS DUR 30	1,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
LEXAURIN	3MG TBL NOB 30	3,00			
MAGNESII LACTICI 0,5 TBL. MEDICAMENTA	0,5G TBL NOB 100	1,00			
SECATOXIN FORTE	2,5MG/ML POR GTT SOL 25ML	2,00			
Celkem:			69831,96	76815,13	6983,17

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.