

Doklad číslo - P3 739 z 01.04.2022**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
ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML II	3,00			
ACIDUM FOLICUM LECIVA	10MG TBL OBD 45	10,00			
ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	1,00			
AGEN	5MG TBL NOB 90	2,00			
ALGIFEN NEO	500MG/ML+5MG/ML POR GTT SOL 1X	10,00			
AMLORATIO	10MG TBL NOB 100	1,00			
ATENOLOL AL 50	50MG TBL NOB 100	2,00			
ATORIS	40MG TBL FLM 90	1,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS	10MG TBL FLM 98	1,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS	20MG TBL FLM 98	1,00			
AVAMYS	27,5MCG/VSTRIK NAS SPR SUS 1X1	3,00			
AVAMYS	27,5MCG/VSTRIK NAS SPR SUS 1X1	1,00			
BISOPROLOL PMCS	5MG TBL NOB 100	2,00			
BISOPROLOL PMCS	5MG TBL NOB 30	2,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM	5MG TBL NOB 100	1,00			
DALACIN C	300MG CPS DUR 16	12,00			
DESLOLATADIN MYLAN	5MG TBL FLM 50	2,00			
ELOCOM	1MG/G CRM 1X30G	2,00			
ERDOMED	300MG CPS DUR 20	6,00			
EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	6,00			
EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100 I	4,00			
FLONIDAN DISTAB	10MG POR TBL DIS 30X1	1,00			
FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	1,00			
FURON	40MG TBL NOB 50	8,00			
FURON	40MG TBL NOB 50	7,00			
GLUCAGEN HYPOKIT	1MG INJ PSO LQF 1+1ML+STR	1,00			
GLUCOPHAGE XR	750MG TBL PRO 60 II	6,00			
HUMALOG KWIKPEN	100U/ML INJ SOL 5X3ML	6,00			
HUMALOG KWIKPEN	200U/ML INJ SOL 5X3ML	10,00			
HUMALOG MIX25 KWIKPEN	100U/ML INJ SUS 5X3ML	10,00			
HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	9,00			
HYDROCORTISON 10 MG JENAPHARM	10MG TBL NOB 20	10,00			
INFALIN DUO	3MG/ML+0,25MG/ML AUR GTT SOL 1	2,00			
KAPIDIN	10MG TBL FLM 100 II	3,00			
KLACID	500MG TBL FLM 14	6,00			
MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	10,00			
MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	40,00			
METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 60	2,00			
METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 60	18,00			
METFORMIN TEVA XR	1000MG TBL PRO 60	6,00			
NEBIVOLOL SANDOZ	5MG TBL NOB 28	2,00			
NEBIVOLOL SANDOZ	5MG TBL NOB 98	1,00			
OFLOXACIN-POS	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	1,00			
ORAMELLOX	15MG POR TBL DIS 30	4,00			
ORCAL NEO	10MG TBL NOB 100 I	1,00			
ORCAL NEO	5MG TBL NOB 100 I	1,00			
OTOBACID N	0,2MG/G+5MG/G+479,8MG/G AUR GT	3,00			
PANGROL	20000IU TBL ENT 50 II	15,00			
SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	4,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/12,5MG TBL NOB 30 I	3,00			
TEZEFORT	80MG/5MG TBL NOB 90	2,00			
TEZEO HCT	80MG/12,5MG TBL NOB 90	1,00			
TORVACARD NEO	40MG TBL FLM 90	2,00			
TRIAMCINOLON E LECIVA	1MG/G+10MG/G UNG 1X20G	2,00			
WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	1,00			
AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	100% PAR LQF 20X10ML AMP LDPE	1,00			
CLOTRIMAZOL AL	200MG VAG TBL 3	1,00			
KANAMYCIN-POS	6,2MG/ML OPH GTT SOL 5ML	2,00			
ZOLPINOX	10MG TBL FLM 50	2,00			
Celkem:			58624,98	64487,66	5862,68

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.