

Doklad číslo - P6 340 z 23.08.2022**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	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
ALPHAGAN	2MG/ML OPH GTT SOL 5ML	2,00			
AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 21	6,00			
AULIN	100MG TBL NOB 30	3,00			
BISEPTOL	400MG/80MG TBL NOB 28	6,00			
BISOPROLOL PMCS	10MG TBL NOB 100	1,00			
BRONCHO-VAXOM PRO ADULTIS	7MG CPS DUR 30	1,00			
CALTRATE D3 500MG/1000IU 90TBL		6,00			
CEZERA	5MG TBL FLM 90 I	1,00			
COMBAIR	100MCG/6MCG/DAV INH SOL PSS 18	3,00			
DESLOTATADIN MYLAN	5MG TBL FLM 90	1,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180(2X90)	5,00			
DILURAN	250MG TBL NOB 20	4,00			
DOPEGYT	250MG TBL NOB 50	2,00			
EMSELEX	7,5MG TBL PRO 98 II	2,00			
EPIPEN	300MCG INJ SOL PEP 1X0,3ML	1,00			
ERDOMED	300MG CPS DUR 20	6,00			
ESTROFEM	2MG TBL FLM 1X28	3,00			
EUPHYLLIN CR N 100MG CPS 50		3,00			
EUPHYLLIN CR N	200MG CPS PRO 50	8,00			
EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	8,00			
EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100 I	5,00			
FLOXAL	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	2,00			
FLUTIFORM	125MCG/5MCG/DAV INH SUS PSS 1X	2,00			
FLUTIFORM	125MCG/5MCG/DAV INH SUS PSS 1X	1,00			
GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	9,00			
GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	1,00			
GLUCOPHAGE XR	750MG TBL PRO 60 II	8,00			
GUAJACURAN	50MG/ML INJ SOL 10X10ML	5,00			
HUMALOG KWIKPEN	200U/ML INJ SOL 5X3ML	4,00			
HUMALOG MIX25 KWIKPEN	100U/ML INJ SUS 5X3ML	10,00			
IMACORT	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 20G	2,00			
ISOPRINOSINE	500MG TBL NOB 50	1,00			
ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 100 II	1,00			
KLACID	250MG TBL FLM 14	1,00			
LORISTA H	50MG/12,5MG TBL FLM 98	1,00			
MACMIROR COMPLEX	100MG/40000IU/G VAG CRM 30G	2,00			
MACMIROR	200MG TBL OBD 20	1,00			
MERTENIL	10MG TBL FLM 30	1,00			
MICTONORM	15MG TBL FLM 30	4,00			
MICTONORM	15MG TBL FLM 30	5,00			
MILURIT	100MG TBL NOB 50	10,00			
NOVALGIN	500MG/ML INJ SOL 5X5ML	4,00			
NOVORAPID	100U/ML INJ SOL 1X10ML	10,00			
PENTASA SACHET	2G GRA PRO 60	7,00			
PREDNISON LECIVA	5MG TBL NOB 20	10,00			
PREDUCTAL MR	35MG TBL RET 60	1,00			
PURINOL	100MG TBL NOB 100	2,00			
RAMIPRIL ACTAVIS	5MG TBL NOB 90	1,00			
SPASMED	30MG TBL FLM 50	2,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
SUMATRIPTAN ACTAVIS	50MG TBL OBD 6 I	3,00			
TARIS	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	3,00			
TOUJEO	300U/ML INJ SOL 3X1,5ML	20,00			
TOUJEO	300U/ML INJ SOL 3X3ML	3,00			
WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	2,00			
ZENARO	5MG TBL FLM 90 IV	1,00			
CINARIZIN LEK	25MG TBL NOB 50	2,00			
HERPESIN	50MG/G CRM 5G	2,00			
Celkem:			78856,90	86742,60	7885,70

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.