

Doklad číslo - P150 420 z 02.09.2022**Odběratel**

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

IČ: 27660915 DIČ: CZ27660915
Datová schránka: ytjgs2t

Dodavatel

FRESENIUS KABI S.R.O.
NA STRŽI 1702/65
PRAHA 4 14000
Tel.: 225270552 KVETOVA
Fax: 225270270
E-mail:

IČ: 25135228 DIČ: CZ25135228

Společnost je zapsaná v OR u Krajského soudu v Brně

spisová značka B 4420, den zápisu 22.9.2005

Název	Doplňk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
SMOFLIPID	INF EML 10X250ML	4,00			
SMOFLIPID	INF EML 10X250ML	1,00			
CEFTAZIDIM KABI 1 G	INF PLV SOL 10X1GM	8,00			
CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200 M	INF SOL 10X400MG/20	10,00			
CLINDAMYCIN KABI 150 MG/ML	INJ SOL 10X4ML/600M	5,00			
FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML	IVN INF SOL 10X100ML	15,00			
FUROSEMID KABI 20 MG/2 ML	INJ SOL 50X2ML/20MG	5,00			
GRANISETRON KABI 1 MG/ML	INJ SOL 5X3ML/3MG	3,00			
PIPERACILLIN/TAZOBACTAM KABI 4	INF PLV SOL 10X4.5G	40,00			
Celkem:			50315,78	55347,37	5031,59

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.