

Doklad číslo - P8 114 z 22.11.2022**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
ACIDUM FOLICUM LECIVA	10MG TBL OBD 45	10,00			
ALMIRAL	75MG/3ML INJ SOL 10X3ML	3,00			
ASENTRA	50MG TBL FLM 100	2,00			
BETALOC SR	200MG TBL PRO 30	1,00			
CADUET	5MG/10MG TBL FLM 90	2,00			
CEZERA	5MG TBL FLM 90 I	3,00			
CIFLOXINAL	500MG TBL FLM 10	3,00			
COMBAIR	100MCG/6MCG/DAV INH SOL PSS 18	4,00			
CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 I	3,00			
CYNT	0,4MG TBL FLM 98 I	2,00			
DIGOXIN LECIVA	0,250MG TBL NOB 30	2,00			
ERDOMED	35MG/ML POR PLV SUS 100ML	1,00			
ESCITALOPRAM MYLAN	10MG TBL FLM 90	1,00			
FASTUM	25MG/G GEL 50G	1,00			
FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 100	15,00			
FOKUSIN	0,4MG CPS RDR 30	2,00			
FURORESE 500	500MG TBL NOB 100	3,00			
GLYCLADA	60MG TBL RET 60 I	3,00			
GLYCLADA	60MG TBL RET 90 I	1,00			
GUAJACURAN	50MG/ML INJ SOL 10X10ML	5,00			
HUMALOG KWIKPEN	100U/ML INJ SOL 5X3ML	10,00			
HUMALOG MIX50 KWIKPEN	100U/ML INJ SUS 5X3ML	10,00			
INDOCOLLYRE	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	6,00			
ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 100 II	2,00			
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	6,00			
KLION-D 100	100MG/100MG VAG TBL 10	1,00			
LAMICTAL	100MG TBL NOB 98 II	4,00			
LEVELANZ	500MG TBL FLM 56 II	2,00			
LEVELANZ	500MG TBL FLM 98 II	2,00			
LYRICA	150MG CPS DUR 56	5,00			
LYRICA	75MG CPS DUR 56	6,00			
MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	4,00			
MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	40,00			
MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	6,00			
MEDOXIN	500MG TBL FLM 14 II	7,00			
MEDOXIN	500MG TBL FLM 14 II	8,00			
MESOCAIN 1%	10MG/ML INJ SOL 10X10ML	6,00			
MILURIT	300MG TBL NOB 90	3,00			
NEBILET	5MG TBL NOB 28	8,00			
NEUROL	0,25MG TBL NOB 30	10,00			
NEUROL	1MG TBL NOB 30	4,00			
NOLPAZA	20MG TBL ENT 98	2,00			
NORETHISTERON ZENTIVA	5MG TBL NOB 45	3,00			
NOVALGIN	500MG/ML INJ SOL 5X5ML	4,00			
OTOBACID N	0,2MG/G+5MG/G+479,8MG/G AUR GT	6,00			
PAMYCON	33000IU/2500IU DRM PLV SOL 1	4,00			
PANGROL	20000IU TBL ENT 50 II	30,00			
PRESTARUM NEO COMBI	5MG/1,25MG TBL FLM 90(3X30)	9,00			
PROTEVASC	35MG TBL PRO 60	3,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
RAMIPRIL ACTAVIS	2,5MG TBL NOB 30	2,00			
RAMIPRIL ACTAVIS	5MG TBL NOB 90	1,00			
SPASMED	30MG TBL FLM 50	2,00			
STACYL	100MG TBL ENT 60	2,00			
SUMAMED	500MG TBL FLM 3	2,00			
TARIS	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	6,00			
TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	2,00			
TOPAMAX	100MG TBL FLM 60	1,00			
UBRETID	5MG TBL NOB 50	1,00			
VALZAP	160MG TBL FLM 28	3,00			
VENTOLIN INHALER N	100MCG/DAV INH SUS PSS 200DAV	6,00			
WARFARIN ORION	3MG TBL NOB 100	2,00			
ZENON	10MG/10MG TBL FLM 90	1,00			
ZODAC	10MG TBL FLM 30	1,00			
ZODAC	10MG TBL FLM 30	3,00			
NOLPAZA	20MG TBL ENT 14	1,00			
ZOLPINOX	10MG TBL FLM 50	1,00			
Celkem:			60478,14	66526,24	6048,10

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.