

Doklad číslo - P8 409 z 06.12.2022**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	2,00			
ACIDUM FOLICUM LECIVA	10MG TBL OBD 45	10,00			
AKINETON	2MG TBL NOB 50	1,00			
ASTHMEX	50MCG/100MCG INH PLV DOS 1X60D	1,00			
ASTHMEX	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60D	1,00			
BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 100	2,00			
BISOPROLOL MYLAN	5MG TBL FLM 100	2,00			
CALTRATE 600MG/400IU D3 90TBL		10,00			
CARTEOL LP 2%	20MG/ML OPH GTT PRO 3X3ML	2,00			
CEFZIL	500MG TBL FLM 10	3,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	6,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180(2X90)	2,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180(2X90)	4,00			
DICLOABAK	1MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	3,00			
DIGOXIN LECIVA	0,125MG TBL NOB 30	4,00			
EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	4,00			
EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100 I	6,00			
EUTHYROX	150MCG TBL NOB 100 II	5,00			
FRONTIN	0,25MG TBL NOB 30	2,00			
FURORESE 40	40MG TBL NOB 100	2,00			
GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	10,00			
GOPTEN	2MG CPS DUR 98	1,00			
HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 28 I	2,00			
HUMALOG KWIKPEN	100U/ML INJ SOL 5X3ML	15,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	25MG TBL NOB 20	3,00			
IMACORT	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 20G	4,00			
KAPIDIN	10MG TBL FLM 100 II	2,00			
KLACID	500MG TBL FLM 14	4,00			
LUSOPRESS	20MG TBL NOB 98	1,00			
MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	9,00			
MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	40,00			
MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	1,00			
MAXITROL	OPH UNG 3,5G	10,00			
MEDROL	4MG TBL NOB 30 II	6,00			
MERTENIL	40MG TBL FLM 90	1,00			
METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	3,00			
METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	2,00			
MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	1,00			
NIMESIL	100MG POR GRA SUS 30	10,00			
NOVORAPID	100U/ML INJ SOL 1X10ML	10,00			
PENTASA SACHET	2G GRA PRO 60	10,00			
PRESID	5MG TBL PRO 30	3,00			
PROSULPIN	50MG TBL NOB 60	3,00			
RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	2,00			
RIVODARON	200MG TBL NOB 60	3,00			
ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	6,00			
SERETIDE DISKUS	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60D	1,00			
SOLIFENACIN APOTEX	10MG TBL FLM 100 I	1,00			
SOPROBEC	250MCG/DÁV INH SOL PSS 1X200DÁV	1,00			

Název	Doplňěk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
SORBIFER DURULES	320MG/60MG TBL RET 60	3,00			
STACYL	100MG TBL ENT 60	3,00			
THYROZOL	10MG TBL FLM 50	3,00			
TOBRADEX	3MG/ML+1MG/ML OPH GTT SUS 1X5M	5,00			
TOUJEO	300U/ML INJ SOL 3X1,5ML	10,00			
TRITACE	5MG TBL NOB 100	4,00			
XALACOM	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	3,00			
YASNAL	10MG TBL FLM 28	3,00			
ZENARO	5MG TBL FLM 90 IV	1,00			
ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	2,00			
MESOCAIN	10MG/G+2MG/G GEL 1X20G	5,00			
NOVALGIN	500MG TBL FLM 20	30,00			
STILNOX	10MG TBL FLM 14	2,00			
ZOLPINOX	10MG TBL FLM 50	2,00			
Celkem:			76062,42	83668,95	7606,53

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.