

Doklad číslo - O101491 z 18.1.2023 14:20:34.1250**Odběratel**

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně
Lékárna FN u sv. Anny
Pekařská 664/53
60200 Brno

IČ: 00159816

DIČ: CZ00159816

Dodavatel

ViaPharma s.r.o.
Na Florenci 2116/15
Praha 1, Nové Město 11000
Tel.: 22811995
Fax:
E-mail: faktury@viapharma.cz
IČ: 14888742

DIČ: CZ699006246

Č.obj. u dodavatele: 1009367108

Název	Doplňek	NCena BD	NCena SD	DPH
AMOKSIKLAV 625MG	TBL OBD 21X625MG	0,00	0,00	0,00
B-KOMPLEX FORTE zentiva	DRG 20	0,00	0,00	0,00
CARBOSORB	PLV 1X25GM	0,00	0,00	0,00
ELMETACIN	SPR 1X100ML 1%	0,00	0,00	0,00
ENELBIN 100 RETARD	TBL RET 100X100MG			
ERDOMED 300MG TOBOLKY	CPS 20X300MG	0,00	0,00	0,00
FLONIDAN	TBL 30X10MG	0,00	0,00	0,00
GUTRON 2.5MG	TBL 50X2.5MG			
HYDROCORTISON LECIVA	UNG 1X10GM 1%	0,00	0,00	0,00
ISOCHOL	DRG 30X400MG(LAHV.)	0,00	0,00	0,00
OPHTHALMO-AZULEN	UNG OPH 1X5GM/7.5MG	0,00	0,00	0,00
SOMATOSTATIN 3MG	INJ SIC 1X3MG+SOLV.	0,00	0,00	0,00
TALVOSILEN	TBL 20	0,00	0,00	0,00
TARGOCID 400MG	INJ SIC 1X400MG+SOL	0,00	0,00	0,00
TRIAMCINOLON LECIVA crm	CRM 1X10GM 0.1%	0,00	0,00	0,00
UNASYN	TBL OBD 12X375MG	0,00	0,00	0,00
AGEN 10	POR TBL NOB 30X10MG			
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG			
TANTUM VERDE SPRAY	ORM SPR 30ML 0.15%	0,00	0,00	0,00
TARDYFERON	TBL RET 30	0,00	0,00	0,00
XORIMAX 500 MG	PORTBLFLM10X500MG	0,00	0,00	0,00
INFECTOSCAB 5% KREM	DRM CRM 1X30GM	0,00	0,00	0,00
DR-BRAUNOVIDON MAST	DRM UNG 1X20GM	0,00	0,00	0,00
NASIVIN SENSITIVE 0.05 %	NAS.SPR.SOL.1X10ML	0,00	0,00	0,00
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300M	0,00	0,00	0,00
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	0,00	0,00	0,00
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	0,00	0,00	0,00
FORTICARE S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO (novy)	POR SOL 4X125ML	0,00	0,00	0,00
DIPHERELINE S.R. 22.5MG	inj.plq.sus.pro.22.5mg+sol	0,00	0,00	0,00
SUSTANON 250	250MG/ML INJ SOL 1X1ML			
MEDOXIN 500 MG POTAHOVANÉ TABLETY	500MG TBL FLM 10 II	0,00	0,00	0,00
SEPTANEST S ADRENALINEM 1:100 000	40MG/ML+10MCG/ML INJ SOL 50X1,7ML+BLISTR	0,00	0,00	0,00
ISOCOR 5 MG INJ neregistrovaný SLP	2,5MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	0,00	0,00	0,00
KANAVIT	20MG/ML POR GTT EML 1X5ML	0,00	0,00	0,00
KANAVIT	20MG/ML POR GTT EML 1X5ML	0,00	0,00	0,00
AUGMENTIN 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14 II	0,00	0,00	0,00
ZINNAT 500 MG	500MG TBL FLM 10	0,00	0,00	0,00

Název	Doplňek	NCena BD	NCena SD	DPH
DIGOXIN ZENTIVA 0.5MG/2ML neregistrovaný SLP	INJ.SOL.5x2ML	0,00	0,00	0,00
AMPICILIN BBP	1G INJ/INF PLV SOL 10			
DR-BRAUNOVIDON MAST	100MG/G UNG 100G II	0,00	0,00	0,00
OPHTHALMO-SEPTONEX	OPH GTT SOL 1X10ML	0,00	0,00	0,00
MIVACRON	2MG/ML INJ SOL 5X5ML	0,00	0,00	0,00
EUPHYLLIN CR N	100MG CPS PRO 50	0,00	0,00	0,00
ENDIARON	250MG TBL FLM 20	0,00	0,00	0,00
IBALGIN DUO EFFECT	50MG/G+2MG/G CRM 50G	0,00	0,00	0,00
SOMATOSTATIN ARDEZ	3MG INF PLQ CSL 1+1X1ML AMP	0,00	0,00	0,00
OROFAR	1MG/1MG PAS 24	0,00	0,00	0,00
PARALEN 500	500MG SUP 5	0,00	0,00	0,00
RIVOTRIL	2,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	0,00	0,00	0,00
FIRMAGON 80 MG	IVN INJ PSO LQF 1+1X6ML ISP	80 593,80	88 653,30	8 059,50

Celkem:

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.