

Doklad číslo - P453 991 z 21.02.2023**Odběratel**

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

IČ: 00159816

DIČ: CZ00159816

Dodavatel

Performa Medical, s.r.o.
Pražská 126
Benešov 25601
Tel.: 739 390 505
Fax:
E-mail: objednavky@performamedical.cz
IČ: 03524124 DIČ: CZ03524124

Název	Doplňk	NCena BD	NCena SD	DPH
SYRINGE KIT BT2000 10/CS ACIST	BAL, A10KS	7 337,69	8 878,60	21,00
ANGIO TOUCH KIT AT-P54 ACIST CZ	BAL, CZ1010 A10KS	8 868,51	10 730,90	21,00
MANIFOLD KIT BT2000 10/CZ ACIST	BAL, A10KS	7 156,69	8 659,59	21,00

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.