

Doklad číslo - P487 667 z 20.10.2023**Odběratel**

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

IČ: 00159816

DIČ: CZ00159816

Dodavatel

PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.
Juárezova 1071/17
Praha 6, Bubeneč 16000
Tel.: 221 595 111, 221 595 121, kubínová 112
Fax: 224 257 838
E-mail: odbyt@promedica-praha.cz
IČ: 25099019 DIČ: CZ25099019

Název	Doplňk	NCena BD	NCena SD	DPH
LACOSAMIDE GLENMARK	50MG TBL FLM 56	270,02	297,02	10,00
LACOSAMIDE GLENMARK	100MG TBL FLM 84	868,38	955,22	10,00
LACOSAMIDE GLENMARK	200MG TBL FLM 84	1 801,14	1 981,25	10,00
FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	408,62	449,48	10,00
FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	408,62	449,48	10,00
FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	592,37	651,61	10,00
FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	735,06	808,57	10,00
FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	1 010,58	1 111,64	10,00
FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X1ML	1 732,05	1 905,26	10,00

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.