


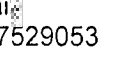

**Doklad číslo - P154 455 z 26.10.2023****Odběratel**

Nemocnice Vyškov, p.o.  
Lékárna Nemocnice Vyškov  
Purkyňova 36  
68201 Vyškov

IČ: 00839205

DIČ: CZ00839205

**Dodavatel**

POLYMED MEDICAL CZ a.s.  
P.Jilemnického 14  
HRADEC KRÁLOVÉ 50301  
Tel.:   
Fax:   
E-mail: 

IČ: 27529053

DIČ: CZ27529053

Název	Doplněk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
OKRUH DÝCHACÍ AIRVO 2 AG	P07079	20,00			
KANYLA NOSNÍ OPTIFLOW PLUS	VEL. L P06106	20,00			
KANYLA NOSNÍ OPTIFLOW PLUS	VEL. M P06105	20,00			
KANYLA NOSNÍ OPTIFLOW PLUS	VEL. S P06104	20,00			
<b>Celkem:</b>			80800,00	97768,00	16968,00

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.

154455

**RE: OBJEDNÁVKA**

Odesílatel: "POLYMED - Helpdesk" &lt;helpdesk@polymed.eu&gt;

23/10/2023 14:45

Příjemce:

Dobrý den,  
děkujeme za objednávku a potvrzují její přijetí.

S přáním hezkého dne

obchodní oddělení

**POLYMED medical CZ, a.s.**

Petra Jilemnického 14/51

503 01 Hradec Králové

tlf./fax. +

e-mail: zsejvlova@polymed.eu

http: // www.polymed.cz

**From:** @nemvy.cz>**Sent:** Monday, October 23, 2023 11:11 AM**To:** POLYMED - Helpdesk <helpdesk@polymed.eu>**Subject:** OBJEDNÁVKA

----- Přeposlaná zpráva -----

**LÉKÁRNA NEMOCNICE VYŠKOV, příspěv. org. se sídlem****PURKYŇOVA 235/36****Nosálovice****682 01 VYŠKOV****VYŠKOV č.ú.****IČO 00839205****DIČ CZ 00839205**

Tato objednávka nabývá platnosti dnem potvrzení a v případě povinnosti stanovené zákonem č. 340/2015 Sb., nabývá účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v registru smluv. Smluvní strany se dohodly, že uveřejnění zajistí objednatel.

**OBJEDNÁVÁME:**

AIRVO 2 AG dýchací okruh	P 07079	20 ks
KANYLA NOSNÍ OPTIFLOW PLUS vel. L	P 06106	20 ks
KANYLA NOSNÍ OPTIFLOW PLUS vel. M	P 06105	20 ks
KANYLA NOSNÍ OPTIFLOW PLUS vel. S	P 06104	20 ks

**DĚKUJEME:**

15 4 4 55