



Doklad číslo - P154 629 z 31.10.2023**Odběratel**

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

IČ: 00839205

DIČ: CZ00839205

Dodavatel

FRESENIUS KABI s.r.o.
Želetavská 1525/1
PRAHA 4 14000
Tel. 
Fax: 
E-mail: CZECH-INFO@FRESENIUS-KABI.COM
IČ: 25135228 DIČ: CZ25135228

| Název | Doplněk | Množství | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|----------|----------|---------|
| AMIKACIN FRESENIUS KABI | 5MG/ML INF SOL 10X100ML | 3,00 | | | |
| AMIKACIN FRESENIUS KABI | 5MG/ML INF SOL 10X200ML | 5,00 | | | |
| CIPROFLOXACIN KABI 400MG/200ML | INF.SOL.10X400MG PE | 5,00 | | | |
| FUROSEMID KABI 20 MG/2 ML | INJ SOL 50X2ML/20MG | 20,00 | | | |
| MEROPENEM KABI | 1G INJ/INF PLV SOL 10 | 32,00 | | | |
| PROPOFOL 1% MCT/LCT FRESENIUS | INJ EML 5X20ML | 4,00 | | | |
| Supportan 15x500ml | | 2,00 | | | |
| INF.NACL F1/1 VERSYLEN FRESENIUS KABI | 6X1000ML PE | 10,00 | | | |
| Celkem: | | | 51878,95 | 57566,98 | 5688,03 |

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.