

Doklad číslo - P16 345 z 09.01.2024

Odběratel

Nemocnice ve Frýdku-Místku,
příspěvková organizace
Lékárna nemocnice
El. Krásnohorské 321
73801 Frýdek-Místek

IČ: 00534188 DIČ: CZ00534188
Datová schránka: xupk6pr

Dodavatel

ViaPharma s.r.o.
Na Florenci 2116/15
Praha 1, Nové Město 11000
Tel.: 595 222 510
Fax: 069/6227011
E-mail:
IČ: 14888742 DIČ: CZ699006246

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu
v Ostravě, spisová značka Pr 938

Název	Doplňěk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 120ML+LŽ	1,00			
AERIUS	5MG TBL FLM 30	1,00			
AMPRI LAN H	5MG/25MG TBL NOB 100	1,00			
ASENTRA	50MG TBL FLM 30	6,00			
BELOGENT	0,5MG/G+1MG/G CRM 30G	2,00			
BELOGENT	0,5MG/G+1MG/G UNG 30G	2,00			
BETALOC SR	200MG TBL PRO 100	3,00			
BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 100	2,00			
BETAMED	20MG TBL FLM 100	1,00			
BRUFEN	600MG GRA EFF 20	1,00			
CALTRATE D3 500MG/1000IU 90TBL		3,00			
CALTRATE D3 500MG/1000IU 90TBL		4,00			
CITALEC	10MG TBL FLM 30	5,00			
DALACIN C	300MG CPS DUR 16	10,00			
DELIPID PLUS	10MG/10MG CPS DUR 90	1,00			
DICLOABAK	1MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	4,00			
DORETA PROLONG	75MG/650MG TBL PRO 30 II	3,00			
EGILOK	100MG TBL NOB 60	2,00			
EGITIM	10MG TBL NOB 90(9X10)	3,00			
ERDOMED	300MG CPS DUR 20	10,00			
ERDOMED	300MG CPS DUR 60	6,00			
EZETROL	10MG TBL NOB 98 II	1,00			
FASTUM	25MG/G GEL 100G	2,00			
FLAMEXIN	20MG TBL NOB 30	2,00			
FORTTRANS	POR PLV SOL 4	8,00			
FORTTRANS	POR PLV SOL 4	2,00			
GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	2,00			
GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	8,00			
GLUCOPHAGE XR	750MG TBL PRO 60 II	6,00			
INDOCOLLYRE	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	6,00			
ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	1,00			
LIPOBASE	CRM 100G	1,00			
LYUMJEV KWIKPEN	200U/ML INJ SOL 5X3ML	2,00			
MERTENIL	40MG TBL FLM 90	1,00			
MILURIT	100MG TBL NOB 50	10,00			
NEURONTIN	300MG CPS DUR 50	1,00			
NOVALGIN	500MG/ML INJ SOL 5X5ML	4,00			
OPATANOL	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	4,00			
ORCAL NEO	10MG TBL NOB 100 I	1,00			
ORCAL NEO	5MG TBL NOB 100 I	1,00			
RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	3,00			
RYZODEG	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	4,00			
RYZODEG	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	26,00			
SOPROBEC	250MCG/DÁV INH SOL PSS 1X200DÁV	1,00			
SORVASTA	10MG TBL FLM 90X1	1,00			
SUMAMED	500MG TBL FLM 3	2,00			
TAMALIS	10MG TBL NOB 50	3,00			
THYROZOL	10MG TBL FLM 50	2,00			
TINKAIR	100MCG/DAV NAS SPR SUS 200DAV	1,00			

Název	Doplňěk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
TOUJEO	300U/ML INJ SOL 3X1,5ML	6,00			
TRAMAL	100MG/2ML INJ SOL 5X2ML	2,00			
TRITACE	1,25MG TBL NOB 20	3,00			
VENTOLIN INHALER N	100MCG/DAV INH SUS PSS 200DAV	5,00			
VERAL RETARD	100MG TBL RET 30	1,00			
VITAMIN B12 LECIVA	1000MCG INJ SOL 5X1ML	1,00			
YLPIO	80MG/2,5MG TBL NOB 30	3,00			
DICYNONE	500MG CPS DUR 30	1,00			
NOVALGIN	500MG TBL FLM 50	3,00			
TALVOSILEN FORTE	500MG/30MG CPS DUR 20	2,00			
Celkem:			56948,05	63781,76	6833,71

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.