

Doklad číslo - P519 800 z 28.05.2024

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 16000
Tel.: 221 595 151
Fax: 224 257 838
E-mail: odbytregistr@promedica-praha.cz
IČ: 25099019 DIČ: CZ25099019

Název	Doplňk	NCena BD	NCena SD	DPH
FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	1 010,58	1 131,85	12,00
FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	1 010,58	1 131,85	12,00
FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	592,37	663,45	12,00
LACOSAMIDE GLENMARK	150MG TBL FLM 84	3 535,57	3 959,84	12,00

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.