

Doklad číslo - P19 344 z 27.05.2024

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 60ML+LZ	2,00			
AGEN	5MG TBL NOB 100 II	5,00			
AGEN	5MG TBL NOB 30 II	3,00			
ALMIRAL	75MG/3ML INJ SOL 10X3ML	2,00			
BACLOFEN POLPHARMA	10MG TBL NOB 50	4,00			
BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 100	2,00			
BISOPROLOL PMCS	2,5MG TBL NOB 100	2,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180	5,00			
DOPEGYT	250MG TBL NOB 50	1,00			
EGILOK	25MG TBL NOB 60	3,00			
ELICEA	10MG TBL FLM 98	1,00			
ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	3,00			
ENTIZOL	250MG TBL NOB 20	4,00			
FLOXAL	3MG/G OPH UNG 3G	3,00			
FULLHALE	25MCG/250MCG/DAV INH SUS PSS 1	3,00			
GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	3,00			
GLUCOPHAGE XR	750MG TBL PRO 60 II	5,00			
GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	8,00			
GLYCLADA	30MG TBL RET 60 II	10,00			
GLYCLADA	30MG TBL RET 90 II	6,00			
GODASAL	100MG/50MG TBL NOB 50 II	3,00			
GODASAL	100MG/50MG TBL NOB 100 II	8,00			
HALOPERIDOL-RICHTER	1,5MG TBL NOB 50	4,00			
HERPESIN 200	200MG TBL NOB 25	3,00			
HUMALOG KWIKPEN	200U/ML INJ SOL 5X3ML	8,00			
HUMALOG MIX50 KWIKPEN	100U/ML INJ SUS 5X3ML	10,00			
IMACORT	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 20G	3,00			
ISICOM	100MG/25MG TBL NOB 100	4,00			
KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 60ML	1,00			
KLACID	500MG TBL FLM 14	10,00			
LAMICTAL	100MG TBL NOB 98 II	2,00			
LOZAP H	50MG/12,5MG TBL FLM 90	2,00			
LYRICA	75MG CPS DUR 56	6,00			
METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 60	7,00			
METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 60	23,00			
MILURIT	100MG TBL NOB 50	10,00			
NEBILET	5MG TBL NOB 28	2,00			
NEURONTIN	100MG CPS DUR 100	4,00			
NIMESIL	100MG POR GRA SUS 30	4,00			
NIMESIL	100MG POR GRA SUS 30	6,00			
OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 100	14,00			
OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 100	6,00			
OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 30	2,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOID COMP.	OPH UNG 5G	1,00			
OXAZEPAM LECIVA	10MG TBL NOB 20	2,00			
PREDUCTAL MR	35MG TBL RET 60	2,00			
PURINOL	100MG TBL NOB 100	2,00			
PURINOL	300MG TBL NOB 30	4,00			
QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	4,00			

Název	Doplňěk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
RIVODARON	200MG TBL NOB 60	3,00			
RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	2,00			
ROSUCARD	20MG TBL FLM 100	6,00			
RYZODEG	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	6,00			
RYZODEG	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	14,00			
SEMGLEE	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	10,00			
TARIS	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	2,00			
TORVACARD NEO	40MG TBL FLM 90	2,00			
TOUJEO	300U/ML INJ SOL 3X1,5ML	10,00			
TULIP NEO	10MG TBL FLM 90 I	2,00			
UNILAT	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	1,00			
VEROSPIRON	50MG CPS DUR 30	3,00			
VITAMIN B12 LECIVA	1000MCG INJ SOL 5X1ML	1,00			
ZEXITOR	1000MG TBL PRO 56	10,00			
GUAJACURAN	200MG TBL OBD 30	4,00			
KANAMYCIN-POS	6,2MG/G OPH UNG 2,5G	3,00			
THIAMIN LECIVA	50MG TBL NOB 20	2,00			
Celkem:			82071,00	91919,36	9848,36

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.