

Doklad číslo - P21 407 z 02.09.2024

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
ALGIFEN NEO	500MG/ML+5MG/ML POR GTT SOL 1X	8,00			
AMOKSIKLAV 625 MG	500MG/125MG TBL FLM 21	2,00			
ATORIS	40MG TBL FLM 90	2,00			
BELOSALIC	0,5MG/G+30MG/G UNG 30G	1,00			
BETASERC	24MG TBL NOB 100	2,00			
BISOPROLOL PMCS	10MG TBL NOB 100	1,00			
BISOPROLOL PMCS	5MG TBL NOB 100	3,00			
CALTRATE D3 500MG/1000IU 90TBL		3,00			
CALTRATE D3 500MG/1000IU 90TBL		5,00			
CEZERA	5MG TBL FLM 90 I	4,00			
CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	1,00			
CONDROSULF	800MG TBL NOB 30	10,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180	7,00			
DETRALEX	500MG TBL FLM 180	1,00			
DIMEXOL	200MG TBL NOB 30	10,00			
ECOBEC	100MCG INH SOL PSS 200DAV	1,00			
EGITIM	10MG TBL NOB 90(9X10)	1,00			
ENELBIN 100 RETARD	100MG TBL PRO 100	3,00			
EUPHYLLIN CR N	200MG CPS PRO 50	6,00			
EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	6,00			
FORTTRANS	POR PLV SOL 4	2,00			
FORTTRANS	POR PLV SOL 4	8,00			
FRAMYKOIN	250IU/G+5,2MG/G UNG 10G	3,00			
FURORESE 125	125MG TBL NOB 50	4,00			
GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	9,00			
GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	1,00			
GOPTEN	4MG CPS DUR 98	1,00			
HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 90 I	6,00			
HUMALOG	100U/ML INJ SOL 1X10ML	7,00			
HUMALOG KWIKPEN	100U/ML INJ SOL 5X3ML	8,00			
HUMULIN R KWIKPEN	100IU/ML INJ SOL PEP 10(2X5)X3	3,00			
IMUNOR	10MG POR LYO 4	5,00			
JODID DRASELNY UNIMED PHARMA	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	1,00			
KALIUM CHLORATUM BIOMEDICA	500MG TBL ENT 100	10,00			
LIPERTANCE	20MG/10MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	1,00			
LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 1X30G	2,00			
MALTOFER TABLETY	100MG TBL MND 30	2,00			
METHOTREXAT EBEWE	10MG TBL NOB 50	3,00			
MILURIT	100MG TBL NOB 50	6,00			
MOMMOX	0,05MG/DAV NAS SPR SUS 140DAV	10,00			
MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	1,00			
NEUROL	0,25MG TBL NOB 30	4,00			
NEUROL	0,5MG TBL NOB 30	2,00			
NOVALGIN	500MG/ML INJ SOL 5X5ML	3,00			
OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 100	20,00			
PENESTER	5MG TBL FLM 90 II	1,00			
PHENAEMALETTEN	15MG TBL NOB 50 II	1,00			
PIRAMIL	10MG TBL NOB 100 I	1,00			
PREDNISON LECIVA	5MG TBL NOB 20	15,00			

Název	Doplňěk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
RAMIPRIL ACTAVIS	10MG TBL NOB 90	1,00			
RECOXA	15MG TBL NOB 30	2,00			
RIVODARON	200MG TBL NOB 60	4,00			
SEMGLEE	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	4,00			
SOPROBEC	250MCG/DÁV INH SOL PSS 1X200DÁV	1,00			
SORBIFER DURULES	320MG/60MG TBL RET 100	3,00			
SORTIS	10MG TBL FLM 100	1,00			
TARDYFERON	80MG TBL RET 100 I	2,00			
TELMISARTAN SANDOZ	80MG TBL NOB 100	1,00			
TEZEO	40MG TBL NOB 90	3,00			
TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	5,00			
TORVACARD NEO	10MG TBL FLM 90	1,00			
TOUJEO	300U/ML INJ SOL 3X1,5ML	15,00			
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 60X1	7,00			
ZOREM	10MG TBL NOB 100	1,00			
Celkem:			66090,42	74021,21	7930,79

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.