

Doklad číslo - P21 605 z 11.09.2024

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
AMILIA	50MG TBL NOB 60	1,00			
AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	15,00			
ATECTURA BREEZHALER	125MCG/127,5MCG INH PLV CPS DU	3,00			
ATORIS	30MG TBL FLM 30	3,00			
BETASERC	24MG TBL NOB 100	4,00			
CALCICHEW D3 LEMON	500MG/400IU TBL MND 60	8,00			
CALCICHEW D3 LEMON	500MG/400IU TBL MND 60	2,00			
CALTRATE D3 500MG/1000IU 90TBL		7,00			
CALTRATE D3 500MG/1000IU 90TBL		3,00			
CARTEOL LP 2%	20MG/ML OPH GTT PRO 1X3ML	2,00			
COLCHICUM-DISPERT	0,5MG TBL OBD 50	2,00			
DEGAN	10MG TBL NOB 40	3,00			
DELIPID PLUS	20MG/10MG CPS DUR 90	1,00			
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	10MG TBL NOB 20(1X20)	5,00			
EBRANTIL RETARD	60MG CPS PRO 50	8,00			
ENTRESTO	24MG/26MG TBL FLM 28	5,00			
FINANORM	5MG TBL FLM 100 I	4,00			
FLOXAL	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	5,00			
FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	1,00			
GLIMEPIRID SANDOZ	3MG TBL NOB 30	10,00			
GLIMEPIRID SANDOZ	4MG TBL NOB 30	10,00			
HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	3,00			
IMURAN	50MG TBL FLM 100	2,00			
INDAPAMID PMCS	2,5MG TBL NOB 100	5,00			
KREON	25000U CPS ETD 50	5,00			
LIPANTHYL M	267MG CPS DUR 90	3,00			
MINIRIN MELT	60MCG POR LYO 30	3,00			
MOMMOX	0,05MG/DAV NAS SPR SUS 140DAV	10,00			
MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	3,00			
NEUROL	1MG TBL NOB 30	2,00			
NITRESAN	10MG TBL NOB 100	2,00			
NOVALGIN	500MG/ML INJ SOL 5X5ML	5,00			
OSPAMOX	1000MG TBL FLM 14	3,00			
OTOBACID N	0,2MG/G+5MG/G+479,8MG/G AUR GT	5,00			
PAMYCON	33000IU/2500IU DRM PLV SOL 1	10,00			
PENTASA PROLONG	500MG TBL PRO 100	1,00			
PENTASA PROLONG	500MG TBL PRO 100	9,00			
PRESID	5MG TBL PRO 30	2,00			
PRESID	5MG TBL PRO 30	1,00			
PRESTARIUM NEO COMBI	10MG/2,5MG TBL FLM 90(3X30)	5,00			
RIVOTRIL	2,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	1,00			
ROSUCARD	10MG TBL FLM 90	5,00			
ROSUCARD	20MG TBL FLM 90	5,00			
RYTMONORM	300MG TBL FLM 100	2,00			
SECTRAL	400MG TBL FLM 30	4,00			
SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100 I	1,00			
SOTAHEXAL 80	80MG TBL NOB 100	6,00			
SPASMED	30MG TBL FLM 50	4,00			
TARDYFERON	80MG TBL RET 100 I	2,00			

Název	Doplňěk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
TEZEO	40MG TBL NOB 90	3,00			
TEZEO HCT	80MG/12,5MG TBL NOB 90	3,00			
TORVACARD NEO	10MG TBL FLM 90	5,00			
URSOSAN FORTE	500MG TBL FLM 100	10,00			
VALSACOMBI	80MG/12,5MG TBL FLM 28	3,00			
VEROSPIRON	50MG CPS DUR 30	3,00			
WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	2,00			
XALACOM	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	2,00			
CARDILAN	0,175G/0,175G TBL NOB 100	2,00			
MESOCAIN	10MG/G+2MG/G GEL 1X20G	10,00			
NEVANAC	3MG/ML OPH GTT SUS 1X3ML II	5,00			
ZLYNDA	4MG TBL FLM 3X28	1,00			
Celkem:			66171,97	74112,62	7940,65

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.