

Doklad číslo - P567 245 z 28.07.2025

Odběratel

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně
Lékárna FN u sv. Anny
Pekařská 664/53
60200 Brno

IČ: 00159816 DIČ: CZ00159816

Dodavatel

DENTIMED s.r.o.
Českých bratří 383
NÁCHOD 54701
Tel.: 461615761
Fax:
E-mail: petra.novakova@dentimed.cz
IČ: 49815024 DIČ: CZ49815024

Název	Doplňk	NCena BD	NCena SD	DPH
PROVOX OPTIDERM PLUS	HYDROKOLOIDNÍ NÁPLAST	2 150,14	2 408,16	12,00
FREEVENT neckband		137,60	154,11	12,00
KRYTÍ SAMOLEPÍCÍ FLEXIDERM TRACHEOSTOMICKÉ OVÁL	KRYTÍ FLEXIDERM OVÁLNÉ 7254,BALENÍ 20KS	1 875,44	2 100,49	12,00
PŘÍSLUŠENSTVÍ K HLASOVÉ PROTÉZE PROVOX 7291	XHMEFLOW, KAZETA FILTRU 80 KS, KARTÁČEK + ZÁTKA	10 017,60	11 219,71	12,00
KANYLA TRACHEOSTOMICKÁ STANDARD SILIKON 9/55	ref.7607	1 561,02	1 748,34	12,00
PROVOX XTRABASE	NÁPLAST PRO JEDNO POUŽITÍ PRO PACIENTY DÝCHAJÍCÍ POMOCÍ TRACHEOSTOMIE	1 958,40	2 193,41	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.