

Doklad číslo - P217 144 z 31.08.2017**Odběratel**

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně
Lékárna FN u sv. Anny
Pekařská 664/53
65691 Brno

IČ: 00159816

DIČ: CZ00159816

Dodavatel

B.BRAUN MEDICAL, S.R.O.,PRAHA
V Parku 2335/20
Praha 4 14800
Tel.: 271 091 333, 326
Fax: 271 091 312 , 724 754 264 MUSIL
E-mail: prodej.cz@bbraun.com
IČ: 48586285 DIČ: CZ48586285

Název	Doplňk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL1X1000ML PE	600,00			
NUTRIFLEX PERI	INF 5X2000ML	30,00			
Celkem:			56100,00	61710,00	5610,00

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.

B.BRAUN MEDICAL, S.R.O.,PRAHA
Akceptujeme objednávku číslo: P217 144

Osoba oprávněná za dodavatele