

Doklad číslo - P217 729 z 06.09.2017**Odběratel**

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

IČ: 00159816

DIČ: CZ00159816

Dodavatel

Innova Medical s.r.o.
Pražská 499
Velká Dobrá 27361
Tel.: 606 626 096, 244 401 007
Fax: 245 006 165
E-mail: info@innovamed.eu

IČ: 28360931

DIČ: CZ28360931

Název	Doplňk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
INDEFLATOR 20/30 PRIORITY PACK	KS, 1003327 S Y KON	40,00			
Celkem:			112800,00	136488,00	23688,00

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.

Innova Medical s.r.o.

Akceptujeme objednávku číslo: P217 729

Osoba oprávněná za dodavatele