

Doklad číslo - P164 708 z 29.06.2023**Odběratel**

Uherskohradišťská nemocnice a.s.
Lékárna Nemocnice
J.E.Purkyně 365
68668 Uherské Hradiště

IČ: 27660915 DIČ: CZ27660915
Datová schránka: ytjgs2t

Dodavatel

PHOENIX -LEKARENSKY VELKOOBCHOD A.S
VINOHRADSKA 72
BRNO 60000
Tel.: 545321504,548135100-10,131
Fax: 545316010,548534019
E-mail:
IČ: 45359326 DIČ: CZ45359326

Společnost je zapsaná v OR u Krajského soudu v Brně

spisová značka B 4420, den zápisu 22.9.2005

Název	Doplňk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
MOVENTIG 25MG	TBL FLM 30X1	1,00			
NOVAREP 2MG	TBL NOB 90	1,00			
PROSTAPHLIN 1000MG	INJ PLV SOL 25	9,00			
PROSTAPHLIN 1000MG	INJ PLV SOL 25	10,00			
PROSTAPHLIN 1000MG	INJ PLV SOL 25	1,00			
NUTRISON PROTEIN INTENSE	500ML	24,00			
Celkem:			54194,16	59818,88	5624,72

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.