

**Doklad íslo - P598 933 z 11.05.2026****Odb ratel**

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brn  
Lékárna FN u sv. Anny  
Peka ská 664/53  
60200 Brno

I : 00159816

DI : CZ00159816

**Dodavatel**

DENTIMED s.r.o.  
eských brat í 383  
Náchod 54701  
Tel.: 461615761  
Fax:  
E-mail: petra.novakova@dentimed.cz  
I : 49815024 DI : CZ49815024

Název	Doplň k	NCena BD	NCena SD	DPH
P ÍSLUŠENSTVÍ K HLASOVÉ PROTÉZE PROVOX 7290	XTRAMOIST - STOMAFILTER F LEXI 80 KS, KAZETA FILTRU 80 KS, KARTÁ EK + ZÁTKA	10 017,60	11 219,71	12,00
P ÍSLUŠENSTVÍ K HLASOVÉ PROTÉZE PROVOX 7291	XHMEFLOW, KAZETA FILTRU 80 KS, KARTÁ EK + ZÁTKA	10 017,60	11 219,71	12,00
FREEVENT neckband		137,60	154,11	12,00
PROVOX OPTIDERM PLUS	HYDROKOLOIDNÍ NÁPLAST	2 150,14	2 408,16	12,00
PROVOX TRUETONE EMOTE	ELEKTROLARYNG	13 239,92	14 828,71	12,00

**Celkem:**

Ob strany shodn prohlašují, že jsou seznámeny s všeobecnými obchodními podmínkami a v plném rozsahu s nimi souhlasí.

Objednatel na sebe p ebírá odpov dnost, která vyplývá ze zn ní zákona . 340/2015 Sb., zákon o zvláštních podmínkách ú innosti n kterých smluv, uve ej ování t chto smluv a o registru smluv v platném zn ní.

V p ípad , že u tohoto pln ní budou napln ny pro kupujícího podmínky vyplývající z § 109 zákona . 235/2004 Sb., které se týkají ru ení za neuhrazenou da , má kupující právo uhradit za prodávajícího DPH z tohoto zdanitelného pln ní, aniž by byl vyzván jako ru itel správcem dan prodávajícího, postupem v souladu s § 109a zák. . 235/2004 Sb., o dani z p ídané hodnoty, ve zn ní pozd jších p edpis . Pokud kupující uhradí ástku ve výši DPH na ú et správce dan prodávajícího a zbývající ástku sjednané ceny (relevantní ást bez DPH) prodávajícímu, považuje se jeho závazek uhradit sjednanou cenu za spln ný.