

Doklad íslo - P600 505 z 25.05.2026**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
KRYTÍ SAMOLEPÍCÍ FLEXIDERM TRACHEOSTOMICKÉ KRUH	KRYTÍ FLEXIDERM KRUHOVÉ 7253 20KS	1 875,44	2 100,49	12,00
KRYTÍ SAMOLEPÍCÍ FLEXIDERM TRACHEOSTOMICKÉ OVÁL	KRYTÍ FLEXIDERM OVÁLNÉ 7254,BALENÍ 20KS	1 875,44	2 100,49	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.