

Doklad číslo - P229 011 z 15.12.2017**Odběratel**

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

IČ: 00159816

DIČ: CZ00159816

Dodavatel

Shire Czech s.r.o.
Karla Engliše 3201/6
Praha 5 15000
Tel.: +420 225 379 701
Fax: +420 225 379 702
E-mail: OBJEDNAVKY.CZ@SHIRE.COM
IČ: 3866696 DIČ: CZ03866696

Název	Doplňk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
ANTITHROMBIN III 500 BAXALTA	50IU/ML INF PSO LQF 1+1X10ML	30,00			
PROTHROMPLEX TOTAL NF	INJ PSO LQF 1+1X20ML	20,00			
Celkem:			118740,00	130614,00	11874,00

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.

Shire Czech s.r.o.

Akceptujeme objednávku číslo: P229 011

Osoba oprávněná za dodavatele