

Doklad číslo - O6439 z 15.1.2018 15:52:54.1890**Odběratel**

Revmatologický ústav
Lékárna U Revmatologického ústavu
Na Slupi 4
12850 Praha 2

IČ: 00023728

DIČ: CZ00023728

Dodavatel

ALLIANCE HEALTHCARE S.R.O.
PODLE TRATI 7
PRAHA 10-MALESICE 10800
Tel.: 800310101
Fax: 296567235

E-mail:

IČ: 14707420

DIČ: CZ14707420

Č.obj. u dodavatele: 1037532

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
FORSTEO	INJ SOL 1X3ML	40,00	40,00			
Celkem:				302003,60	332204,00	30200,40

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.