

**Doklad číslo - P133 385 z 26.08.2021****Odběratel**

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

IČ: 27660915

DIČ: CZ27660915

**Dodavatel**

PHARMOS A.S. BRNO 611043  
HUDCOVA 72  
BRNO 62100  
Tel.: 538727211

Fax:

E-mail:

IČ: 19010290

DIČ: CZ19010290

Společnost je zapsaná v OR u Krajského soudu v Brně

spisová značka B 4420, den zápisu 22.9.2005

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
ADVANTAN MASTNÝ KRÉM	CRM 1X15G	3,00			
AMPRILAN 10	POR TBL NOB 30X10MG	3,00			
APO-PANTO 40	POR TBL ENT 100X40M	1,00			
ATORVASTATIN ACTAVIS 20MG	TBL FLM 98	2,00			
CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00			
CIPLOX 500MG	TBL FLM 10	10,00			
COMBAIR	INH SOL PSS 180DAVE	5,00			
DAPRIL 5	POR TBL NOB 100X5MG	1,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 30X500M	5,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	5,00			
EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 90	1,00			
ELOCOM	DRM CRM 1X15GM 0.1%	2,00			
ESCITALOPRAM TEVA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00			
ESTRAHEXAL 50	DRM EMP TDR 6X4MG	3,00			
EUTHYROX 100 MCG	TBL NOB 100 I	10,00			
FLAREX 1 MG/ML OCNI KAPKY, SUSPENZE	OPH GTT SUS 1X5ML	5,00			
FLUTIFORM 125 MIKROGRAMU/5 MIKR	INH SUS PSS 120 DAV	10,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	5,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	5,00			
GLYCLADA 30MG	TBL RET 60 II	10,00			
HUMALOG 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	10,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	5,00			
HUMULIN N (NPH) CARTRIDGE	INJ SUS ZVL 5X3ML 100IU/ML	5,00			
IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	2,00			
IMACORT	CRM 20G	5,00			
LETROX 125	POR TBL NOB 100X125	10,00			
LEVELANZ 250MG	TBL FLM 56 II	3,00			
LIPERTANCE 20 MG/10 MG/5 MG	TBL FLM 30X20MG/10MG/5MG I	3,00			
MAGRILAN	POR CPS DUR 30X20MG	1,00			
MOXOSTAD 0,3 MG	POR TBL FLM 100X0.3MG	2,00			
NEBIVOLOL SANDOZ 5 MG	POR TBL NOB 28X5MG	5,00			
NOCLAUD 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	1,00			
NORETHISTERON ZENTIVA	TBL NOB 45X5MG	5,00			
OFTAQUIX 5MG/ML OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 5X5MG	5,00			
OLTAR 6 MG	POR TBL NOB 30X6MG	3,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOLIN	OPH UNG 1X5GM	10,00			
ORCAL NEO 10 MG	POR TBL NOB 30X10MG	2,00			
PRENESSA 8MG	TBL NOB 30	3,00			
RAPOXOL 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	5,00			
ROZEX KREM	DRM CRM 1X30GM	2,00			
SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	10,00			
SORTIS 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	5,00			
SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	5,00			
SUMETROLIM	POR SIR 100ML 240MG	2,00			
TARDYFERON	POR TBL RET 30	5,00			
TIAPRA	POR TBL FLM 50X100MG	10,00			
TRITTICO PROLONG 150 MG TABLETY	POR TBL PRO 14X150M	10,00			
TULIP 20 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 30X20MG	10,00			
ULTIBRO BREEZHALER 85 MCG/43 MC	INH PLV CPS DUR 30X	10,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
VALPROAT CHRONO SANDOZ 300 MG	POR TBL PRO 90X300MG	1,00			
VELAXIN 150 MG	POR CPS PRO 2X14X15	3,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 1X2.5ML	1,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 30	20,00			
DEFUMOXAN 1,5MG	TBL NOB 100	1,00			
DORMICUM 15MG	TBL FLM 20	2,00			
<b>Celkem:</b>			55542,73	61097,20	5554,47

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.