

Doklad číslo - P141 145 z 15.02.2022**Odběratel**

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

IČ: 27660915 DIČ: CZ27660915
Datová schránka: ytjgs2t

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	Doplňk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
ALKAPIDAN 0,5MG/0,4MG	CPS DUR 90	10,00			
ALLERGO-COMOD OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	2,00			
AMPRILAN 2,5	POR TBL NOB 90X2.5M	1,00			
ARIXTRA 2,5 MG/0,5 ML	INJ SOL 10X0.5ML	1,00			
ATENOBENE 50 MG	POR TBL FLM 50X50MG	2,00			
ATENOLOL AL 100	POR TBL NOB 100X100	1,00			
BINABIC 50 MG	TBL FLM 28X50MG	3,00			
BISOPROLOL PMCS 2,5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	5,00			
BRIVIACT 50 MG	TBL FLM 56	5,00			
BUSCOPAN	TBL OBD 20	2,00			
CADUET 5 MG/10 MG	POR TBL FLM 90	2,00			
CINACALCET ACCORDPHARMA 90MG	TBL FLM 28	3,00			
CORDARONE	POR TBL NOB 30X200M	20,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	POR TBL NOB 10X960M	10,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 10X5MG	3,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	3,00			
DEGAN 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 40X10MG	5,00			
DEPREX LECIVA	POR CPS DUR 30X20MG	3,00			
DERMOVATE	UNG 1X25G	3,00			
DETRALEX	TBL FLM 180(2X90)	10,00			
DIAPREL MR	POR TBL RET 60X30MG	3,00			
DIFFERINE KREM	CRM 1X30GM/30MG	3,00			
DILATREND 25	POR TBL NOB 30X25MG	6,00			
DIROTON 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	1,00			
EGILOK 50 MG	POR TBL NOB 60X50MG	5,00			
EMSELEX 15 MG	TBL PRO 98 II	5,00			
ENALAPRIL VITABALANS 5 MG TABLETY	POR TBL NOB 100X5MG	3,00			
ENTRESTO 24MG/26MG	TBL FLM 28	5,00			
EUTHYROX 50 MCG	TBL NOB 100 II	10,00			
EUTHYROX 75 MCG	TBL NOB 100 II	10,00			
EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 200ML	5,00			
EXELON 6 MG	POR CPS DUR 56X6MG	1,00			
EXELON 6 MG	POR CPS DUR 56X6MG	2,00			
FOXIS 37,5MG/325 MG	POR TBL FLM 60	2,00			
FROMILID UNO	POR TBL RET 7X500MG	2,00			
FRONTIN 0,5 MG	TBL 30X0.5MG	1,00			
FUROSEMID - SLOVAKOFARMA FORTE	TBL NOB 10	10,00			
GABANOX 300 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 90X300M	10,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO 60X500M	5,00			
HUMALOG MIX 50 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/300UT	2,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	POR TBL NOB 20X25MG	20,00			
KANAVIT	POR GTT EML 1X5ML	10,00			
KLACID 500MG	TBL FLM 14X500MG	20,00			
LAMICTAL 100 MG	TBL NOB 98 II	5,00			
LAMICTAL 25MG	TBL NOB 42 II	5,00			
LAMICTAL 50MG	TBL NOB 42 II	10,00			
LAMOTRIX 25 MG	POR TBL NOB 30X25MG	1,00			
LOCOID LIPOCREAM 0,1%	CRM 30G 1MG/G	5,00			
MEDRACET 37,5 MG/325 MG	POR TBL NOB 30	3,00			
MERTENIL 20 MG POTAHOVANE TABLE	POR TBL FLM 90X20MG	10,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
METOJECT PEN 10 MG INJEKČNÍ ROZTOK, PŘEDPLNĚNÉ PER	INJ SOL 4X0.2ML/10MG	6,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 30X300M	5,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100M	10,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR TBL ENT 84X40MG	10,00			
OLTAR 1 MG	POR TBL NOB 30X1MG	3,00			
OXAZEPAM LECIVA	POR TBL NOB 20X10MG	10,00			
PAROXETIN AUROVITAS 20MG	TBL FLM 100 II	2,00			
PERINDOPRIL PMCS 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	1,00			
PRAGIOLA 150 MG	POR CPS DUR 56X150MG	10,00			
PRAGIOLA 25 MG	POR CPS DUR 56X25MG	2,00			
PREDNISON 20 LECIVA	POR TBL NOB 20X20MG	50,00			
PREDNISON 5 LECIVA	POR TBL NOB 20X5MG	50,00			
RELPAZ 80 MG	TBL FLM 2 I	1,00			
RIVOCOR 10	POR TBL FLM 90X10MG	2,00			
SERTRALIN VIPHARM 50 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 30 II	5,00			
SIMVASTATIN MYLAN 20MG	TBL FLM 100 I	2,00			
SKUDEXA 75MG/25MG	TBL FLM 15 III	10,00			
SUPRELIP 200MG	CPS DUR 100	1,00			
TENOLOC 200	POR TBL FLM 30X200M	5,00			
TRIGELAN 200 MG/50 MG/200 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 100	4,00			
TRITACE 2,5	POR TBL NOB 20X2.5M	10,00			
TRITTICO PROLONG 150 MG TABLETY	POR TBL PRO 14X150M	4,00			
TULIP 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	3,00			
VELAXIN 150 MG	POR CPS PRO 2X14X15	6,00			
VENTOLIN	SIR 150ML 0,4MG/ML II	2,00			
VENTOLIN INHALER N	INH SUS PSS 200DÁV	20,00			
VERAL 50 MG	POR TBL ENT 20X50MG	2,00			
VERAL 75 RETARD	POR TBL RET 20X75MG	2,00			
VEROSPIRON 50 MG	POR CPS DUR 30X50MG	10,00			
ZAHRON 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00			
ZAHRON 15MG	TBL FLM 28	3,00			
NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ POMERANČOVOU	POR SOL 4X200ML	3,00			
NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	200,00			
ROZTOK VISKOELASTICKY HYALUBRIX INJ	INJ. 1X2ML/30MG,HRAZENY 3 APLIKACE DO 1 KLOUBU/6 MES.	7,00			
BIOFENAC 100 MG PRASEK PRO PRIP	POR PLV SUS 20X100M	5,00			
GENTADEX 5 MG/ML + 1 MG/ML	OPH GTT SOL 1X5ML	2,00			
IMAZOL KRÉMPASTA	DRM PST 1X30G	10,00			
JENAMAZOL 2%	VAG CRM 20GM+APLIK	2,00			
LIOTON 100 000 GEL	DRM GEL 1X100GM	5,00			
PENTOMER RETARD 400 MG	POR TBL PRO 100X400	2,00			
SMECTA	POR PLV SUS 10	10,00			
VENTOLIBER 7,5MG/5ML + 0,005MG/5ML	SIR 1X200ML	5,00			
XAROPE INFANTIL					
VERAL NEO 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	5,00			
VITAMIN E ZENTIVA 400MG	CPS MOL 30 II	1,00			
CYTEAL	DRM LIQ 1X500ML	3,00			
Celkem:			136411,48	151632,91	15221,43

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.