

Doklad číslo - P143 769 z 08.04.2022**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
ACLEXA 100 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 30X100M	1,00			
AIRFLUSAN FORSPIRO 50	INH PLV DOS 1X60DÁV	3,00			
MIKROGRAMŮ/250 MIKROGRAMŮ					
AIRFLUSAN FORSPIRO 50	INH PLV DOS 1X60DÁV	1,00			
MIKROGRAMŮ/500 MIKROGRAMŮ					
ALLERGO-COMOD OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	2,00			
AMESOS 20 MG/10 MG TABLETY	TBL NOB 90X20MG/10MG	1,00			
AMLORATIO 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	1,00			
ASTHMEX 50MCG/250MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	3,00			
ATORIS 80	TBL FLM 90	1,00			
AUGMENTIN 625 MG	TBL FLM 21 II	3,00			
CARVESAN 25	POR TBL NOB 100X25M	2,00			
CIPLOX 250MG	TBL FLM 10	2,00			
CLARITINE	POR TBL NOB 60X10MG	1,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	POR TBL NOB 10X30MG	50,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMU/6	INH SOL PSS 1X180DAV	3,00			
MIKROGRAMU					
COSOPT BEZ KONZERVACNICH PRISAD	OPH GTT SOL 1X10ML	3,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	POR TBL NOB 10X960M	10,00			
DELIPID PLUS 20MG/10MG	CPS DUR 30X20MG/10MG	2,00			
DELIPID PLUS 20MG/10MG	CPS DUR 60	2,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 60	5,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	TBL PRO 30 II	10,00			
EMANERA 40 MG	CPS ETD 90 II	5,00			
ENTIZOL	POR TBL NOB 20X250M	10,00			
ENTRESTO 24MG/26MG	TBL FLM 28	5,00			
EUPHYLLIN CR N 100	CPS PRO 50	5,00			
EXELON 4,5 MG	POR CPS DUR 56X4.5M	2,00			
FLOXAL	OPH GTT SOL 1X5ML	2,00			
FORTILIP 267MG	CPS DUR 90	1,00			
GABANOX 300 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 90X300M	20,00			
GIONA EASYHALER 400MCG	INH PLV 1X100DÁV+POUZDRO	1,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X3MG	3,00			
HUMULIN R CARTRIDGE	INJ SOL ZVL 5X3ML	5,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	POR TBL NOB 20X25MG	20,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	5,00			
INDAPAMID STADA 1,5 MG	POR TBL PRO 100X1.5	5,00			
INSULATARD PENFILL 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/300UT	5,00			
ITAKEM 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 30X5MG	3,00			
KALNORMIN	POR TBL PRO 30X1GM	20,00			
KEPPRA 1000 MG	POR TBL FLM 50X1000	5,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50R	30,00			
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	2,00			
MACMIROR COMPLEX 500	VAG GLB 8	5,00			
MERTENIL 10 MG POTAHOVANE TABLE	POR TBL FLM 90X10MG	10,00			
MICETAL	CRM 1X15GMX10MG/GM	5,00			
MICTONETTEN	TBL OBD 100X5MG	3,00			
MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X0.4	1,00			
MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X0.4	2,00			

Název	Doplňěk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
NEUROTOP RETARD 300	POR TBL PRO 50X300M	6,00			
NO-SPA 40MG	TBL NOB 24	5,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR TBL ENT 84X40MG	10,00			
ORTANOL 20 MG	POR CPS ETD 56X20MG	1,00			
PIRAMIL 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	1,00			
PRENESSA 4MG	POR TBL NOB 90X4MG	5,00			
PROTHAZIN	TBL FLM 20X25MG	5,00			
PURINOL 100 MG	POR TBL NOB 100X100	5,00			
RAMIL 5	POR TBL NOB 90X5MG	2,00			
RAPOXOL 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	5,00			
RECOXA 15	POR TBL NOB 30X15MG	5,00			
REQUIP MODUTAB 8MG	TBL PRO 84 II	3,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	2,00			
ROSUCARD 10 MG	TBL FLM 28	10,00			
ROSUMOP 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	6,00			
SECTRAL 400 MG	TBL FLM 30	5,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000	6,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000	1,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000	33,00			
SIOFOR 500	TBL FLM 60 II	40,00			
SKUDEXA 75MG/25MG	POR GRA SOL SCC 15	1,00			
SOLIFLOW 10 MG	TBL FLM 100 I	3,00			
SOOLANTRA 10MG/G KREM	CRM 10MG/G 30G	3,00			
SORTIS 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	5,00			
SORVASTA 20 MG	TBL FLM 30X1	10,00			
SORVASTA 30 MG	TBL FLM 30X1	3,00			
STADAMET 850	POR TBL FLM 60X850M	5,00			
TAMSULOSIN HCL SANDOZ PROLONG	TBL PRO 90	5,00			
TARDYFERON	POR TBL RET 30	5,00			
TEZEFORT 80 MG/10 MG	TBL NOB 90	4,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	5,00			
TEZEO HCT 40 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 28	5,00			
TIAPRA	POR TBL FLM 50X100MG	10,00			
TIMO-COMOD 0,5%	OPH GTT SOL 2X10ML	1,00			
TULIP 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	3,00			
ULTRACOD	POR TBL NOB 10	10,00			
URSOSAN FORTE	TBL FLM 100	10,00			
URSOSAN	POR CPS DUR 100X250	10,00			
VIDISIC	OPH GEL 3X10GM	2,00			
VIDONORM 8 MG/5 MG TABLETY	POR TBL NOB 30	3,00			
VITAMIN B12 LECIVA 1000 MCG	INJ SOL 5X1ML/1000R	5,00			
XARELTO 15 MG	POR TBL FLM 98X15MG	3,00			
ZENON 10 MG/10 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 90	1,00			
ZENON 10 MG/20 MG POTAHOVANE TABLETY	TBL FLM 90	2,00			
ZENON 10 MG/40 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 30	3,00			
ZOXON 4	POR TBL NOB 90X4MG	5,00			
AKNEROXID 5	GEL 1X50GM 5%	1,00			
CLOTRIMAZOL AL 1%	DRM CRM 1X50GM 1%	5,00			
GINKOR FORT	CPS DUR 30 I	2,00			
JENAMAZOL 2%	VAG CRM 20GM+APLIK	2,00			
OPHTHALMO-AZULEN	UNG OPH 1X5GM/7.5MG	5,00			
PERITOL	POR TBL NOB 20X4MG	2,00			
PIMAFUCORT	CRM 15G	5,00			
TENSIOMIN 25 MG	POR TBL NOB 30X25MG	3,00			
VITAMIN E 200-ZENTIVA	POR CPS MOL 30X200M	2,00			
Celkem:			106037,14	116640,92	10603,78

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.