

Doklad íslo - P144 560 z 27.04.2022**Odb ratel**

Uherskohradišská nemocnice a.s.
Lékárna Nemocnice
J.E.Purkyn 365
68668 Uherské Hradišt

I : 27660915 DI : CZ27660915
Datová schránka: ytjgs2t

Dodavatel

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

Fax:
E-mail:
I : 19010290 DI : CZ19010290

Spole nost je zapsaná v OR u Krajského soudu v Brn

spisová zna ka B 4420, den zápisu 22.9.2005

Název	Doplň k	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
ACTRAPID PENFILL 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML	5,00			
ADVANTAN MASTNÝ KRÉM	CRM 1X15G	3,00			
ALETRO 2,5MG	TBL FLM 100	5,00			
AMEDO 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00			
AMESOS 20 MG/10 MG TABLETY	TBL NOB 90X20MG/10MG	1,00			
AMITRIPTYLIN-SLOVAKOFARMA	TBL FLM 50	5,00			
AMPRILAN H 2,5 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 30	3,00			
AZITROMYCIN SANDOZ 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	10,00			
BETALOC ZOK 100 MG	TBL PRO 100	5,00			
BISOPROLOL MYLAN 2,5 MG	POR TBL FLM 30X2,5MG	5,00			
BRAUNOVIDON MAST	UNG 100G II	5,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	3,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 50X25MG	5,00			
DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE 10	RCT SOL 5X2.5ML/10M	1,00			
DORSIFLEX 200 MG	POR TBL NOB 30X200M	10,00			
EGIRAMLON 10 MG/10 MG	POR CPS DUR 90	1,00			
ELIDEL 10 MG/G KREM	CRM 30G	1,00			
EMANERA 40 MG	CPS ETD 90 II	2,00			
EMANERA 40 MG	CPS ETD 90 II	3,00			
EUPHYLLIN CR N 100	CPS PRO 50	5,00			
EZETROL 10MG	TBL NOB 30 II	10,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	INH SUS PSS 120X50RG	5,00			
FRAMYKOIN	PLV ADS 1X20GM	2,00			
FRAXIPARINE FORTE	INJ SOL ISP 10X0,6ML	5,00			
FURON 40 MG	POR TBL NOB 50X40MG	50,00			
FUROSEMID - SLOVAKOFARMA FORTE	TBL NOB 10	10,00			
GABANOX 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X100MG	5,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	10,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	5,00			
HUMALOG MIX 25 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/300UT	5,00			
HUMULIN R KWIKPEN	INJ SOL PEP 2X(5X3ML)	5,00			
IMUNOR	POR LYO 4X10MG	5,00			
INDAPAMID PMCS 2,5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	5,00			
JODID DRASELNÝ/JODID SODNÝ UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 10ML	2,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 100(5X20)	10,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	5,00			
LITALIR	POR CPS DUR 100X500	3,00			
LITALIR	POR CPS DUR 100X500	2,00			
LOMEXIN	CRM VAG 1X78GM	1,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	10,00			
MELOXICAM-TEVA 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	2,00			
MIFLONID BREEZHALER 400 MIKROGRAM	INH PLV CPS DUR 60	10,00			
MILURIT 100	POR TBL NOB 50X100M	20,00			
MUSCORIL CPS	POR CPS DUR 30X4MG	5,00			
MYCOMAX 150	POR CPS DUR 3X150MG	3,00			
NORETHISTERON ZENTIVA	TBL NOB 45X5MG	5,00			
NORMIX	TBL FLM 28X200MG	10,00			

Název	Doplň k	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
DEBRIECASAN ROZTOK S ROZPRASOVACEM	500ML	2,00			
KOMPRESY VLIWASOFT NESTERILNI	10X10CM,4 VRSTVY,NE	6,00			
JEHLY NOVOFINE	PRO INZ.PERA NOVOPE	5,00			
PROUZKY DIAGNOST.GLUCOLAB	BALENI 50KS (2X25KS	5,00			
VATA BUNICITA DELENA PUR-ZELLIN	40X50MM,2ROLE/500KS	4,00			
DORMICUM 15MG	TBL FLM 20	2,00			
GUAJACURAN	POR TBL OBD 30X200M	5,00			
LACTULOSE AL SIRUP	POR SIR 1X500ML	12,00			
MODAFEN	TBL FLM 24	2,00			
ENDWARTS ORIGINAL ROZTOK K ODSTRANENI BRADAVIC	5ML	1,00			
Celkem:			60191,19	66371,63	6180,44

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, uveřejněných 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 zákona 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.