

**Doklad číslo - P144 595 z 29.04.2022****Odb ratel**

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

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

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
ACIDUM FOLICUM LÉIVA	TBL OBD 45	50,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 90X5MG	3,00			
ALKAPIDAN 0,5MG/0,4MG	CPS DUR 90	10,00			
ALVESCO INHALER 160MCG	INH SOL PSS 60DÁV	5,00			
AMESOS 10 MG/5 MG TABLETY	TBL NOB 90X10MG/5MG	1,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	1,00			
ANALGIN	INH SOL 5X5ML	5,00			
ASTHMEX 50MCG/250MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	1,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 30X10MG	10,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 30X20MG	20,00			
BETALOC ZOK 200 MG	TBL PRO 100	1,00			
BETALOC ZOK 50 MG	TBL PRO 100	5,00			
BIOMIN H	POR PLV 60X3G	1,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	POR TBL NOB 10X30MG	50,00			
CONCOR COR 5MG	TBL FLM 100	20,00			
COXTRAL 100MG	TBL NOB 30	5,00			
DEGAN 10 MG ROZTOK PRO INJEKCI	INH SOL 50X2ML/10MG	1,00			
DETRALEX	TBL FLM 180(2X90)	9,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 60	4,00			
DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE 5	RCT SOL 5X2.5ML/5MG	1,00			
DIGOXIN 0,250 LECIVA	POR TBL NOB 30X0.25	10,00			
DYMISTIN 137MCG/50MCG	NAS SPR SUS 1X23G	3,00			
ENTECAVIR SANDOZ 1MG	TBL FLM 30	3,00			
EXEMESTAN MYLAN 25 MG	TBL FLM 30	3,00			
FLAREX 1 MG/ML OCNI KAPKY, SUSPENZE	OPH GTT SUS 1X5ML	5,00			
GLYCLADA 30MG	TBL RET 60 II	10,00			
HELICID 20 ZENTIVA	CPS ETD 28X20MG	10,00			
HIPRES 10	POR TBL NOB 30X10MG	3,00			
IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	2,00			
LETROX 125	POR TBL NOB 100X125	10,00			
LIPANTHYL S 215 MG	TBL FLM 100X215MG	5,00			
MEMANTINE VIPHARM 10MG	TBL FLM 28	6,00			
MERTENIL 40 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 90X40MG	2,00			
MONKASTA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	10,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100M	10,00			
MOXONIDIN ACTAVIS 0,2 MG	TBL FLM 30	3,00			
MOXONIDIN ACTAVIS 0,4 MG	TBL FLM 30	3,00			
NEBILET	TBL NOB 90	5,00			
OLTAR 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	5,00			
OLWEXYA 75 MG	POR CPS PRO 28X75MG	5,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	10,00			
OPHTHALMO-FRAMYKOIN	OPH UNG 1X5GM	10,00			
PIOGLITAZON ACTAVIS 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	5,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 90	5,00			
PRESTARIUM NEO COMBI	POR TBL FLM 90	10,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	20,00			
PURINOL 100 MG	POR TBL NOB 100X100	10,00			
RAPOXOL 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	5,00			
RELVAR ELLIPTA 92 MIKROGRAMU/22	INH PLV DOS 1X30 DA	10,00			

Název	Doplň k	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 90X1MG	10,00			
RIVOTRIL 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	20,00			
ROSUCARD 10 MG	TBL FLM 28	10,00			
ROSUCARD 20 MG	TBL FLM 28	10,00			
ROSUMOP 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	5,00			
RYTMONORM 150 MG	TBL FLM 50	20,00			
SALBUTAMOL WZF POLFA 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	5,00			
SIOFOR 500	TBL FLM 60 II	2,00			
SIOFOR 500	TBL FLM 60 II	38,00			
SKUDEXA 75MG/25MG	POR GRA SOL SCC 15	1,00			
SORBIFER DURULES	POR TBL FLM 100X100	3,00			
SORTIS 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00			
STACYL 100 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR TBL ENT 100X100	10,00			
STADAMET 500	POR TBL FLM 60X500M	10,00			
STADAMET 850	POR TBL FLM 60X850M	5,00			
TARDYFERON	TBL RET 100 I	5,00			
TENOFOVIR DISOPROXIL SANDOZ	TBL FLM 30X245MG	2,00			
TEZEO 40 MG	TBL NOB 90X40MG	5,00			
TEZEO HCT 80 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 90	2,00			
THYROZOL 10	TBL FLM 50X10MG	5,00			
TOLURA 40MG	TBL NOB 30	5,00			
TOLURA 80MG	TBL NOB 30	5,00			
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	4,00			
TRAMAL TOBOLKY 50 MG	POR CPS DUR 20X50MG	5,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	POR TBL PRO 30X100M	10,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	TBL PRO 30 III	3,00			
TRIAMCINOLON LECIVA UNG	DRM UNG 1X10GM	2,00			
TRITACE 10	POR TBL NOB 30X10MG	10,00			
TRITTICO PROLONG 150 MG TABLETY	POR TBL PRO 14X150M	3,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 90X75MG	10,00			
TRUND 500 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 100X500	10,00			
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	50,00			
UROXAL 5 MG	TBL NOB 60	6,00			
VALZAP 160 MG POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 28X160M	3,00			
VERAL 100 RETARD	POR TBL RET 30X100M	5,00			
VIDONORM 8 MG/10 MG TABLETY	POR TBL NOB 30	3,00			
WARFARIN PMCS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	10,00			
XARELTO 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	125,00			
ZAHRON 15MG	TBL FLM 28	3,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 10	10,00			
ZETOVAR 10MG/80MG	TBL NOB 30	3,00			
ZOVIRAX 200 MG	TBL NOB 25	1,00			
ROZTOK VISKOELASTICKY HYALONE	60 MG/4ML,HRAZENA 1	1,00			
ROZTOK VISKOELASTICKY HYALONE	60 MG/4ML,HRAZENA 1	1,00			
CINARIZIN LEK 75 MG	POR TBL NOB 50X75MG	3,00			
DONA	INJ SOL 6X(2ML+1ML)	2,00			
DORMICUM 15MG	TBL FLM 20	2,00			
GUAJACURAN	POR TBL OBD 30X200M	5,00			
HEMINEVRIN	CPS MOL 100	1,00			
LIOTON 100 000 GEL	DRM GEL 1X30GM	3,00			
PENTOMER RETARD 400 MG	POR TBL PRO 100X400	2,00			
PROVERA 5 MG	NOB 24 II	3,00			
VERAL NEO 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	5,00			
VIBROCIL	NAS GTT SOL 1X15ML	1,00			
VIZARSIN 50 MG	POR TBL FLM 4X1X50M	5,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	2,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 60	1,00			
DETRALEX	TBL FLM 180(2X90)	1,00			
<b>Celkem:</b>			259708,73	286142,76	26434,03

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 úměrnosti 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.