

**Doklad íslo - P146 997 z 17.06.2022****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
ABASAGLAR 100 JEDNOTEK/ML	INJ SOL 10X(2X5)X3ML II	1,00			
ADVANTAN MASTNÝ KRÉM	CRM 1X15G	3,00			
AERIUS 5 MG	TBL FLM 100	1,00			
ANOPYRIN 100 MG	TBL NOB 20(2X10)	10,00			
ASENTRA 50	TBL FLM 30	5,00			
ATORIS 30	POR TBL FLM 30X30MG	3,00			
ATRAM 6,25	POR TBL NOB 30X6.25	5,00			
BETALOC ZOK 200 MG	TBL PRO 100	1,00			
BISOPROLOL MYLAN 10 MG	TBL FLM 100X10MG	1,00			
CALCICHEW D3 LEMON 800 IU	POR TBL MND 60	5,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	2,00			
COSYREL 5 MG/5 MG	TBL FLM 30 I	5,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	2,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 50X25MG	5,00			
DESLORATADINE ACTAVIS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	2,00			
DONPETHON 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	3,00			
DOPEGYT	POR TBL NOB 50X250M	5,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	5,00			
ELIDEL 10 MG/G KREM	CRM 30G	1,00			
ESTROFEM 1MG	POR TBL FLM 28X1MG	3,00			
ESTROFEM 2 MG	POR TBL FLM 28X2MG	2,00			
EUCREAS 50 MG/1000 MG	POR TBL FLM 60	5,00			
EUTHYROX 50 MCG	TBL NOB 100 II	10,00			
EXELON 4,5 MG	POR CPS DUR 56X4.5M	4,00			
FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM 100X40M	1,00			
FORTECORTIN 4	TBL NOB 20	5,00			
FOTIL FORTE	OPH GTT SOL 1X5ML	4,00			
FRONTIN 0,25 MG	TBL 100X0.25MG	1,00			
FUROLIN TABLETY	POR TBL NOB 30X100MG	10,00			
FURORESE 125	POR TBL NOB 100X125	5,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO 60X500M	5,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 60X60MG I	10,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	10,00			
HUMALOG MIX 50 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/300UT	3,00			
HUMULIN M3 (30/70) KWIKPEN	INJ SUS PEP 100IU/ML (2X5)X3ML	3,00			
HYDROCORTISON 10 MG JENAPHARM	POR TBL NOB 20X10MG	10,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	POR TBL NOB 20X25MG	20,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	5,00			
KALNORMIN	POR TBL PRO 30X1GM	20,00			
LANXIB 30MG	CPS ETD 56 II	2,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	30,00			
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150	10,00			
LORISTA H 100MG/25MG	TBL FLM 98	2,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	2,00			
MACMIROR COMPLEX	VAG UNG 1X30GM+APL	3,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	10,00			
MALTOFER TABLETY	TBL MND 100	2,00			
MEDORISPER 0,5 MG	POR TBL FLM 60X0,5M	5,00			
MINIDIAB	POR TBL NOB 120X5MG	1,00			
NEBILET	TBL NOB 90	5,00			

Název	Doplň k	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
NIMVASTID 3 MG	POR TBL DIS 28X1X3M	2,00			
NO-SPA 40MG	TBL NOB 24	10,00			
NORMIX	TBL FLM 28X200MG	10,00			
PAOSONELLE 1MG/2MG	TBL FLM 3X28	1,00			
PERINALON 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	3,00			
PERINALON 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	1,00			
PIRAMIL 2,5 MG	POR TBL NOB 100X2,5	1,00			
PRESTARUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	10,00			
PRESTARUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	20,00			
PROSULPIN 50 MG	POR TBL NOB 60X50MG	5,00			
RAMIL 5	POR TBL NOB 90X5MG	1,00			
REQUIP MODUTAB 4MG	TBL PRO 84X4MG II	4,00			
REQUIP MODUTAB 8MG	TBL PRO 84 II	4,00			
ROZETIN 20MG/10MG	TBL FLM 100	1,00			
SALOFALK 1500MG ENT.GRANULE	GRA ENP 60x1500MG	2,00			
SALOFALK 1 G CIPKY	RCT SUP 30X1GM	4,00			
SERTRALIN ACTAVIS 50 MG	TBL FLM 30	3,00			
SINGULAIR JUNIOR 5MG	TBL MND 28	2,00			
SORVASTA 15 MG	TBL FLM 30X1	5,00			
SPERSALLERG	OPH GTT SOL 1X10ML	5,00			
STACYL 100 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR TBL ENT 100X100	10,00			
TAMSULOSIN HCL MYLAN 0,4 MG	CPS RDR 100X0,4	5,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS 80MG/12,5MG	POR TBL NOB 30 I	3,00			
TEZEO 40 MG	TBL NOB 90X40MG	5,00			
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 90X80MG	5,00			
TIMO-COMOD 0,5%	OPH GTT SOL 2X10ML	1,00			
TOLURA 80MG	TBL NOB 30	5,00			
TOPAMAX 50 MG	POR TBL FLM 60-LEK	3,00			
TRITACE 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	10,00			
YLPIO 80MG/2,5MG	TBL NOB 30	1,00			
ZEMPLAR 1 MCG TOBOLKY	POR CPS MOL 28X1MCG	3,00			
ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	5,00			
ROZTOK ELASTOVISKOZNI SUPLASYN	PREDPLNENA STRIKACK	5,00			
CLOTRIMAZOL AL 200	TBL VAG 3X200MG+APL	5,00			
CLOTRIMAZOL AL 100	TBL VAG 6X100MG+APL	5,00			
DORMICUM 15MG	TBL FLM 20	2,00			
IBALGIN RAPIDCAPS 400MG	CPS MOL 30	10,00			
IMAZOL KRÉMPASTA	DRM PST 1X30G	10,00			
LACTULOSE AL SIRUP	POR SIR 1X500ML	12,00			
LEXAURIN 1,5	POR TBL NOB 30X1.5M	20,00			
LEXAURIN 3	POR TBL NOB 30X3MG	20,00			
METEOSPASYL	POR CPS MOL 20X60MG	5,00			
PIMAFUCORT	CRM 15G	5,00			
<b>Celkem:</b>			85702,15	95048,08	9345,93

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 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.