

**Doklad íslo - P147 557 z 29.06.2022****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
ALZIL 10 MG, POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X10MG	5,00			
AMLATOR 20 MG/5 MG POTAHOVANE T	POR TBL FLM 90	1,00			
ANAPREX 1MG	TBL FLM 100	5,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 30X20MG	20,00			
BELODERM	DRM CRM 1X30GM 0.05	5,00			
BETALOC ZOK 100 MG	TBL PRO 100	5,00			
BETASERC 16	TBL NOB 60	3,00			
BRETARIS GENUAIR 322 MCG	INH PLV 1X60DAV	10,00			
BRETARIS GENUAIR 322 MCG	INH PLV 1X60DAV	5,00			
CALCIUM/VITAMIN D3 SANDOZ 1000 MG/880 IU	TBL MND 90X1000MG/880IU	2,00			
CASTISPIR 5 MG ZVYKACI TABLETY	POR TBL MND 98X5MG	4,00			
CINACALCET ACCORDPHARMA 30MG	TBL FLM 28	6,00			
CORDARONE	POR TBL NOB 30X200M	20,00			
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 5 MG	TBL NOB 20(1X20)	10,00			
EMANERA 40 MG	CPS ETD 90 II	5,00			
EMSELEX 15 MG	TBL PRO 98 II	5,00			
EUCREAS 50 MG/1000 MG	POR TBL FLM 60	5,00			
EUTHYROX 88 MCG	TBL NOB 100X88R	10,00			
FLAREX 1 MG/ML OCNI KAPKY, SUSPENZE	OPH GTT SUS 1X5ML	5,00			
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS DUR 60+1 INH	10,00			
GENTAMICIN WZF POLFA 0.3%	OPH GTT SOL 1X5ML	3,00			
GEROUSIA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	3,00			
GLUCAGEN 1 MG HYPOKIT	INJ PSO LQF 1MG+SOL	1,00			
HUMULIN N (NPH) CARTRIDGE	INJ SUS ZVL 5X3ML 100IU/ML	5,00			
HYDROCORTISON 10 MG JENAPHARM	POR TBL NOB 20X10MG	10,00			
IMASUP 25MG	TBL FLM 100	5,00			
IMASUP 50 MG	TBL FLM 100	20,00			
KALIUM CHLORATUM LECIVA 7.5%	INJ SOL 5X10ML 7.5%	5,00			
KETONAL RETARD	POR TBL RET 20X150M	2,00			
LAMEGOM 25MG	TBL FLM 28	4,00			
LETROX 125	POR TBL NOB 100X125	10,00			
LEVELANZ 500MG	TBL FLM 98 II	4,00			
MACMIROR	POR TBL OBD 20X200M	2,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	10,00			
MEMANTINE VIPHARM 10MG	TBL FLM 28	4,00			
METOJECT PEN 10 MG INJEK NÍ ROZTOK, P EDPLN NÉ PER	INJ SOL 4X0.2ML/10MG	2,00			
NOVALGIN 500MG/ML	INJ SOL 5X5ML	20,00			
NOVALGIN 500MG/ML	INJ SOL 10X2ML	20,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 90	5,00			
TRAMAL INJEK NÍ ROZTOK 100 MG/2 ML	INJ SOL 5X2MLX50MG/ML	20,00			
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800M	1,00			
ALGESAL	DRM CRM 1X50GM	1,00			
ESSENTIALE 300MG	PS DUR 100	5,00			
FENISTIL	GEL 1X30G	20,00			
FENISTIL	GEL 1X50G	5,00			
INDREN 10MG	TBL FLM 100	10,00			
PANADOL JUNIOR CIPKY	SUP 10X250MG	5,00			

Název	Doplň k	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
PREPARATION H	RCT UNG 25G	2,00			
URIFOS 3 G	POR GRA SOL 1	5,00			
<b>Celkem:</b>			81198,73	89318,71	8119,98

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.