

Doklad číslo - P150 629 z 07.09.2022**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
AMPRIAN 1,25	POR TBL NOB 30X1.25	6,00			
ARUFIL	OPH GTT SOL 1X10ML I	3,00			
ARULATAN 50 MIKROGRAMU/ML	OPH GTT SOL 1X2.5ML	1,00			
BACLOFEN-POLPHARMA 25 MG	POR TBL NOB 50X25MG	5,00			
BETALOC SR 200 MG	TBL PRO 100	5,00			
BISOPROLOL MYLAN 5 MG	TBL FLM 30	5,00			
BRINTELLIX 5 MG	TBL FLM 28	4,00			
BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200	3,00			
CONCOR COR 10 MG	TBL FLM 100	2,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 10X5MG	3,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	2,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	2,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 30X500M	3,00			
DIGOXIN 0,125 LECIVA	POR TBL NOB 30X0.12	10,00			
DUALKOPT 20 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00			
EBIXA 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG	1,00			
ECOSAL INHALER	INH SUS PSS 200DÁV	5,00			
EMSELEX 15 MG	TBL PRO 98 II	5,00			
EXELON 1,5 MG	POR CPS DUR 56X1.5M	4,00			
EZETIMIB STADA 10 MG TABLETY	TBL NOB 30	2,00			
EZOLETA 10 MG TABLETY	TBL NOB 30	5,00			
FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM 20X20MG	1,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	10,00			
FOSAVANCE 70 MG/5600 IU	POR TBL NOB 12	2,00			
GLURENORM	TBL NOB 30X30MG	5,00			
HERPESIN 400	POR TBL NOB 25X400M	5,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	5,00			
CHOLIB 145MG/20MG	TBL FLM 90	1,00			
INDOCOLLYRE 1MG/ML	OPH GTT SOL 1X5ML	5,00			
INHIBACE PLUS	TBL FLM 98	1,00			
INVOKANA 100 MG	POR TBL FLM 30X100M	3,00			
KREON 35000U	CPS ETD 100	5,00			
LOCOID 0,1%	CRM 1X30G	5,00			
LOZAP H	POR TBL FLM 90	5,00			
MACMIROR COMPLEX 500	VAG GLB 12	3,00			
MACMIROR COMPLEX	VAG UNG 1X30GM+APL	3,00			
MELOXICAM-TEVA 15 MG	POR TBL NOB 100X15M	1,00			
MEMANTINE VIPHARM 20 MG	POR TBL FLM 56X20MG	2,00			
POTAHOVANÉ TABLETY					
MONOPOST	OPH GTT SOL MDC 90(18X5)X0,2ML IV	2,00			
MYCOMAX 100	POR CPS DUR 28X100M	1,00			
NAKOM	POR TBL NOB 100X275	5,00			
NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG	POR TBL NOB 100X20M	1,00			
NO-SPA 40MG	TBL NOB 24	5,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR TBL ENT 98X20MG	5,00			
OLTAR 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	10,00			
OLTAR 6 MG	POR TBL NOB 30X6MG	4,00			
OLWEXYA 75 MG	POR CPS PRO 30X75MG	5,00			
OPATANOL	OPH GTT SOL 1X5ML	5,00			
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	10,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	3,00			
OTOBACID N	AUR GTT SOL 1X5ML	10,00			
OZEMPIC 0,5MG	INJ SOL 1X1,5ML+4J	5,00			
PENBENE 1 000 000	POR TBL FLM 21X1MU	5,00			
PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG	1,00			
PICOPREP PRASEK PRO PRIPRAVU PE	POR PLV SOL 2	1,00			
PIRAMIL COMBI 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 100	1,00			
PRAGIOLA 150 MG	POR CPS DUR 56X150MG	10,00			
PREGABALIN SANDOZ 150 MG	CPS DUR 84	10,00			
PRENESSA 4MG	TBL NOB 30X4MG	2,00			
PROSULPIN 50 MG	POR TBL NOB 60X50MG	5,00			
PROTOPIC 0.1% MAST	DRM UNG 1X30GM	2,00			
RAMIL 5	POR TBL NOB 90X5MG	2,00			
RECOXA 15	POR TBL NOB 30X15MG	10,00			
RELVAR ELLIPTA 92 MIKROGRAMU/22	INH PLV DOS 1X30 DA	10,00			
RISEDRONAT TEVA 35 MG	POR TBL FLM 12X35MG	2,00			
ROSUMOP 20MG	TBL FLM 90	5,00			
ROSUMOP 40MG	TBL FLM 90	3,00			
ROXILIP 10MG	TBL FLM 98	1,00			
SECTRAL 400 MG	TBL FLM 30	5,00			
SEROPRAM 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	2,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000	40,00			
SOOLANTRA 10MG/G KREM	CRM 10MG/G 30G	3,00			
SORTIS 80MG	TBL FLM 30	10,00			
SOTAHEXAL 80	POR TBL NOB 100X80M	2,00			
STADAMET 850	POR TBL FLM 60X850M	10,00			
TARDYFERON-FOL	POR TBL RET 30	10,00			
TEGRETOL CR 200	POR TBL PRO 50X200M	10,00			
TONANDA 4MG/5MG/1,25MG	TBL NOB 90	3,00			
TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	3,00			
TRAMABENE KAPKY	POR GTT SOL 1X100ML	1,00			
TRULICITY 1,5MG	INJ SOL 4X0,5ML	4,00			
TULIP 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	3,00			
VALTRICOM 10MG/160MG/12,5MG	TBL FLM 30	3,00			
VASOPIRIN 100MG	TBL ENT 100	2,00			
WARFARIN PMCS 2 MG	POR TBL NOB 100X2MG	5,00			
WARFARIN PMCS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	10,00			
XADOS 10MG	POR TBL DIS 30X10MG	2,00			
XALATAN	OPH GTT SOL 3X2,5ML	5,00			
XANAX 0.5 MG	POR TBL NOB 30X0.5M	3,00			
GLUCERNA SR JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML	2,00			
ESSENTIALE 300MG	CPS DUR 100	5,00			
GYNO-PEVARYL 150 COMBIPACK	CRM+VAG GLB 3+15G	2,00			
HYPNOGEN	POR TBL FLM 100X10MG	5,00			
MALARONE 250MG/100MG	TBL FLM 12	1,00			
MILGAMMA	POR TBL OBD 50	5,00			
MODRASIL 100MG	TBL FLM 12	1,00			
MODRASIL 100MG	TBL FLM 4	2,00			
SILDENAFIL MYLAN 100 MG	POR TBL FLM 4X100MG	10,00			
SKINOREN KRÉM	CRM 30G	5,00			
SPEDRA 200MG	TBL NOB 8X1 II	3,00			
ZOLPIDEM-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	1,00			
ZOLPIDEM AUROVITAS 10MG	TBL FLM 100	1,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 30X500M	2,00			
Celkem:			110993,57	122096,18	11102,61

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.