

Doklad číslo - P151 075 z 16.09.2022**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
ALLOPURINOL APOTEX 100MG	TBL NOB 100	5,00			
ALZIL 10 MG, POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X10MG	6,00			
AMICLON	TBL NOB 30	5,00			
AMLATOR 10 MG/5 MG POTAHOVANE T	POR TBL FLM 90	1,00			
AMPRIAN 1,25	POR TBL NOB 30X1.25	6,00			
ASOLFENA 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	1,00			
ATENOBENE 50 MG	POR TBL FLM 50X50MG	1,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 30X40MG	5,00			
BELODERM	DRM GRM 1X30GM 0.05	5,00			
BETALOC ZOK 100 MG	TBL PRO 30	2,00			
BETALOC ZOK 50 MG	TBL PRO 30	3,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	5,00			
BISOPROLOL PMCS 2,5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	5,00			
BRINTELLIX 10MG	TBL FLM 56	2,00			
CALCICHEW D3 LEMON 500MG/400IU	TBL MND 60	10,00			
CARAMLO 8MG/5MG	TBL NOB 98	2,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 15MG	TBL NOB 10	5,00			
CONTRALOC 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	2,00			
DEGAN 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 40X10MG	5,00			
DILATREND 6,25	TBL NOB 30X6,25MG	3,00			
DUODART 0,5 MG/0,4 MG	POR CPS DUR 90	2,00			
EUTHYROX 150 MCG	TBL NOB 100 II	5,00			
EWOFEK 120 MG POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 30X120M	2,00			
FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM 50X40MG	1,00			
FOSAVANCE 70 MG/2800 IU	POR TBL NOB 12	1,00			
FRAMYKOIN	PLV ADS 1X20GM	3,00			
GEROUSIA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	2,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X3MG	2,00			
GLUCOPHAGE 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	5,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	5,00			
HUMALOG MIX 25 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/300UT	4,00			
HUMULIN R KWIKPEN	INJ SOL PEP 2X(5X3ML)	5,00			
KLACID 125MG/5ML	POR GRA SUS 60ML	1,00			
KREON 35000U	CPS ETD 100	2,00			
KREON 35000U	CPS ETD 100	3,00			
LACOSAMIDE GLENMARK 100MG	TBL FLM 84	3,00			
LACOSAMIDE GLENMARK 50MG	TBL FLM 56	4,00			
LAMICTAL 100 MG	TBL NOB 98 II	5,00			
LAMICTAL 50MG	TBL NOB 42 II	5,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 28X30MG	5,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50R	30,00			
LEVELANZ 1000MG	TBL FLM 56 II	3,00			
LEVELANZ 1000MG	TBL FLM 56 II	1,00			
LEVELANZ 500MG	TBL FLM 98 II	3,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	10,00			
MERTENIL 10 MG POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 90X10MG	5,00			
MERTENIL 20 MG POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 90X20MG	5,00			
MERTENIL 40 MG POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 30X40MG	2,00			
METHOTREXAT EBWE 2,5 MG TABLET	POR TBL NOB 50X2.5M	3,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	5,00			

Název	Doplň k	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
MONOPOST	OPH GTT SOL MDC 90(18X5)X0,2ML IV	2,00			
NEBIVOLOL SANDOZ 5 MG	TBL NOB 98	5,00			
NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400G	10,00			
NEUROL 0,5	POR TBL NOB 30X0.5M	10,00			
NOVAREP 1MG	TBL NOB 90	3,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	10,00			
PANTOMYL 40 MG	TBL ENT 30	10,00			
PIOGLITAZON ACTAVIS 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	4,00			
PREGABALIN SANDOZ 150 MG	CPS DUR 84	7,00			
PREGABALIN SANDOZ 150 MG	CPS DUR 84	3,00			
PREGABALIN SANDOZ 75 MG	CPS DUR 84	10,00			
PRENEWEL 2MG/0,625MG	TBL NOB 30 II	3,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	10,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	20,00			
PROSULPIN 50 MG	POR TBL NOB 30X50MG	10,00			
ROSUCARD 10MG	TBL FLM 84	5,00			
ROSUCARD 20 MG	TBL FLM 28	5,00			
ROSUCARD 20MG	TBL FLM 84	5,00			
RYZODEG	INJ SOL ZVL 5X3ML	4,00			
SIMVASTATIN MYLAN 20MG	TBL FLM 100 I	2,00			
SIOFOR 850	TBL FLM 60 II	40,00			
SIOFOR PROLONG 1000MG	TBL PRO 60	3,00			
SORTIS 10MG	TBL FLM 100	10,00			
SORVASTA 20 MG	TBL FLM 30X1	10,00			
TAMSULOSIN HCL SANDOZ PROLONG	TBL PRO 90	10,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS 80MG/12,5MG	POR TBL NOB 30 I	3,00			
TEZEO HCT 80 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 90	3,00			
THYROZOL 10	TBL FLM 50X10MG	10,00			
TRALGIT SR 150	TBL PRO 30	3,00			
TRELEGY ELLIPTA	INH PLV DOS 1X30DÁV	3,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 30X75MG	5,00			
TULIP 20 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 90X20MG	5,00			
URSOSAN FORTE	TBL FLM 100	10,00			
URSOSAN	POR CPS DUR 100X250	7,00			
URSOSAN	POR CPS DUR 100X250	3,00			
VALSACOR 80MG	TBL FLM 90	2,00			
VELAXIN 75 MG	CPS PRO 30X75MG	6,00			
VEROSPIRON	TBL 20X25MG	10,00			
VIRGAN 1,5MG/G O NÍ GEL	OPH GEL 1X5G II	2,00			
XANAX 0,5MG	TBL NOB 30	5,00			
ZOXON 4	POR TBL NOB 90X4MG	5,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	2,00			
GLUCERNA SR VANILKOVÁ P ÍCHU	POR SOL 1X230ML	3,00			
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ NEUTRÁLNÍ	POR SOL 4X125ML	3,00			
NUTRIDRINK MULTI FIBRE S VANILK	POR SOL 4X200ML	3,00			
ACC SIRUP 20MG/ML	SIR 1X100ML 20MG/ML	2,00			
BIOFENAC 100 MG PRASEK PRO PRIP	POR PLV SUS 20X100M	2,00			
BISACODYL-K	DRG 105X5MG	1,00			
HEMINEVRIN	CPS MOL 100	1,00			
HIDRASEC PRO DETI 30 MG ZRNENY	POR GRA SUS 16X30MG	1,00			
IBALGIN 600MG	TBL FLM 30	3,00			
LACTULOSE AL SIRUP	POR SIR 1X500ML	12,00			
MILGAMMA N	POR CPS MOL 50	5,00			
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	5,00			
SKINOREN KRÉM	CRM 30G	3,00			
Celkem:			119144,67	131100,76	11956,09

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.