

Doklad íslo - P151 652 z 29.09.2022**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
AERIUS 0,5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	10,00			
AERIUS 5 MG	TBL FLM 100	3,00			
ALLERGOCROM KOMBI (OCNI+NOSNI)	OPH 10ML+NAS 15ML	1,00			
ALLOPURINOL APOTEX 100MG	TBL NOB 100	10,00			
ALVESCO INHALER 160MCG	INH SOL PSS 60DÁV	5,00			
ALZIL 10 MG, POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X10MG	4,00			
ALZIL 5 MG, POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X5MG	1,00			
AMLORATIO 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	1,00			
AMOKSIKlav 1 G	POR TBL FLM 21X1GM	10,00			
ANAPREX 1MG	TBL FLM 100	5,00			
ASENTRA 50	TBL FLM 30	10,00			
ATENOLOL AL 25	POR TBL NOB 100X25M	1,00			
AZITROMYCIN SANDOZ 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	10,00			
AZOPT	OPH GTT SUS 3X5ML	2,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL PRO 100	5,00			
BETALOC ZOK 50 MG	TBL PRO 100	5,00			
BIMATOPROST/TIMOLOL OLIKLA 0,3MG/ML+5MG/ML	OPH GTT SOL 3X3ML	1,00			
BISEPTOL 480	TBL NOB 28	10,00			
BRETARIS GENUAIR 322 MCG	INH PLV 1X60DAV	3,00			
BRIMICA GENUAIR 340 MIKROGRAMU/12 MIKROGRAMU	INH PLV 1X60DAV	3,00			
BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200	3,00			
CARZAP HCT 16 MG/12,5 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	1,00			
CASTISPIR 5 MG ZVYKACI TABLETY	POR TBL MND 98X5MG	2,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	TBL FLM 30X20MG	10,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G SAMPON	DRM SAT 1X125ML/62.	5,00			
CLOPIDOGREL 75MG ACTAVIS	TBL FLM 90 II	1,00			
CORDARONE	POR TBL NOB 30X200M	20,00			
DEPAKINE	POR SIR 1X150ML	5,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 50X25MG	5,00			
DETRALEX	TBL FLM 180(2X90)	10,00			
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 10 MG	TBL NOB 20(1X20)	10,00			
DOLMINA INJ	INH SOL 5X3ML/75MG	10,00			
DONPETHON 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	4,00			
DONPETHON 10 MG	TBL FLM 56	2,00			
EGILOK 25 MG	POR TBL NOB 60X25MG	5,00			
EGILOK 50 MG	POR TBL NOB 60X50MG	5,00			
ELIDEL 10 MG/G KREM	CRM 30G	1,00			
EMANERA 40 MG	CPS ETD 90 II	5,00			
ENTRESTO 24MG/26MG	TBL FLM 28	5,00			
EUTHYROX 100 MCG	TBL NOB 100 I	10,00			
EZOLETA 10 MG TABLETY	TBL NOB 30	5,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	INH SUS PSS 120X50RG	5,00			
FLUTIFORM 125 MIKROGRAMU/5 MIKROGRAMU	INH SUS PSS 120 DAV	20,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 90X0.4M	10,00			
FROMLID 500	POR TBL FLM 14X500M	2,00			
GABANOX 400 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 90X400M	5,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 2 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X2MG	2,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 2 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X2MG	2,00			

Název	Doplň k	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	10,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X1000	10,00			
GUAJACURAN 5%	INJ SOL 10X10ML/0.5	10,00			
HEDONIN 100 MG	POR TBL FLM 60X100MG	4,00			
HYDROCORTISONE QUINTESENCE 10MG	TBL NOB 20	10,00			
IMUNOR	POR LYO 4X10MG	10,00			
INDOCOLLYRE 1MG/ML	OPH GTT SOL 1X5ML	5,00			
ITAKEM 20 MG	TBL FLM 28X20MG	1,00			
KALNORMIN	POR TBL PRO 30X1GM	20,00			
LACOSAMIDE GLENMARK 100MG	TBL FLM 84	1,00			
LANTUS 100 JEDNOTEK/ML SOLOSTAR	SDR INJ SOL 5X3ML S	10,00			
LORISTA H 50MG/12,5MG	TBL FLM 98	3,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	1,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	1,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	8,00			
MEDROL 16 MG	POR TBL NOB 50X16MG	5,00			
METFORMIN-TEVA 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	5,00			
MIRZATEN ORO TAB 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	3,00			
MONKASTA 5 MG	POR TBL MND 28X5MG	10,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100M	10,00			
MOXOSTAD 0,2 MG	TBL FLM 100X0,2MG	2,00			
MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X0.4	2,00			
NEOTIGASON 10 MG	POR CPS DUR 30X10MG	2,00			
NORMIX	TBL FLM 28X200MG	10,00			
NOVALGIN 500MG/ML	INJ SOL 5X5ML	2,00			
NOVALGIN 500MG/ML	INJ SOL 5X5ML	28,00			
NOVALGIN 500MG/ML	INJ SOL 10X2ML	10,00			
OFLOXIN 200	POR TBL FLM 10X200MG	1,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	10,00			
PAMYCON NA PRIPRAVU KAPEK	DRM PLV GTT 1X1LAH	10,00			
PANGROL 20000	POR TBL ENT 50 II	10,00			
PERINALON 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	1,00			
PRAGIOLA 25 MG	POR CPS DUR 56X25MG	5,00			
PREGABALIN SANDOZ 150 MG	CPS DUR 84	5,00			
PREGABALIN SANDOZ 75 MG	CPS DUR 84	10,00			
PRENESSA 4MG	POR TBL NOB 90X4MG	5,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	10,00			
PROPANORM 300 MG	POR TBL FLM 50X300M	6,00			
RAMIL 5	POR TBL NOB 90X5MG	2,00			
RAPOXOL 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	4,00			
RECOXA 15	POR TBL NOB 30X15MG	10,00			
RISPERIDON VIPHARM 1 MG	POR TBL FLM 50X1MG	5,00			
ROSUCARD 20 MG	TBL FLM 28	5,00			
ROVASYN 20 MG	POR TBL FLM 100X20MG	1,00			
SINGULAIR 4MG	GRA 28	2,00			
SINGULAIR JUNIOR 5MG	TBL MND 98	6,00			
SINGULAIR MINI 4MG	TBL MND 98	1,00			
SKUDEXA 75MG/25MG	TBL FLM 15 III	10,00			
SOBYCOR 2,5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	5,00			
SORVASTA 10 MG	TBL FLM 30X1	10,00			
STACYL 100 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR TBL ENT 100X100	10,00			
SYNTOPHYLLIN	INJ SOL 5X10ML/240M	10,00			
TARDYFERON	POR TBL RET 30	10,00			
TESSAMO 80MG/10MG	TBL NOB 28	3,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ 80MG/12,5MG	TBL FLM 100	1,00			
TEZEFORT 80 MG/10 MG	TBL NOB 90	1,00			
TIAPRA	POR TBL FLM 50X100MG	10,00			
TORECAN	POR TBL OBD 50X6.5M	5,00			
TORVACARD NEO 40 MG	TBL FLM 90	3,00			
TRALGIT SR 150	TBL PRO 30	2,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	TBL PRO 30 III	6,00			
TRESIBA 100U/ML	INJ SOL 5X3ML	3,00			
ULTRACOD	POR TBL NOB 10	10,00			
URSOSAN	POR CPS DUR 100X250	10,00			
ZABCARE 10 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 100X10MG I	1,00			
ZAHRON 20 MG	POR TBL FLM 98X20MG	1,00			
ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	5,00			
ZOLOFT 50MG	TBL FLM 28	3,00			
AJATIN PROFARMA TINKTURA	TCT 1X50ML	2,00			
ANTABUS	POR TBL EFF 50X400M	2,00			
CILKANOL	POR CPS DUR 30X300M	5,00			
ESSENTIALE FORTE 600MG	CPS DUR 30	5,00			

Název	Doplň k	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
FENOLAX	TBL ENT 30	1,00			
KOMBI-KALZ 1000MG/880IU	POR GRA SOL SCC 30	2,00			
LEXAURIN 1,5	POR TBL NOB 30X1.5M	20,00			
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200M	10,00			
VERRUMAL	DRM SOL 1X13ML	1,00			
VITAMIN B12 GAMMA 1000MCG	TBL OBD 50	5,00			
VIZARSIN 50 MG	POR TBL FLM 4X1X50M	10,00			
ZODAC	POR TBL FLM 10X10MG	5,00			
ZOLPIDEM-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00			
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	2,00			
Celkem:			142071,83	156296,55	14224,72

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 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.