

Doklad číslo - P151 792 z 03.10.2022**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
AKINETON	POR TBL NOB 50X2MG	4,00			
ALFAMINO HMO	POR PLV SOL 400G	3,00			
ALKAPIDAN 0,5MG/0,4MG	CPS DUR 90	6,00			
ALKAPIDAN 0,5MG/0,4MG	CPS DUR 90	2,00			
ALKAPIDAN 0,5MG/0,4MG	CPS DUR 90	12,00			
ALPICORT F	DRM SOL 1X100ML	2,00			
ALTHYXIN 50 MCG	TBL NOB 100	1,00			
ALZIL 10 MG, POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X10MG	4,00			
AMESOS 20 MG/5 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	1,00			
AMLORATIO 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	5,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	3,00			
AMOKSIKLAV 1 G	POR TBL FLM 21X1GM	10,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 30X10MG	10,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 30X20MG	30,00			
ATORIS 80	TBL FLM 90	2,00			
ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH 10MG	TBL FLM 90	1,00			
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.	5,00			
BETAHISTIN-RATIOPHARM 24 MG	POR TBL NOB 60X24MG	5,00			
BETALOC SR 200 MG	TBL PRO 30	5,00			
BETALOC ZOK 200 MG	TBL PRO 30X200MG	2,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	2,00			
CADUET 5MG/10MG	TBL FLM 90	2,00			
CONCOR 10 MG	FLM 100	1,00			
CORYOL 3.125	POR TBL NOB 30X3.12	5,00			
DAFNEGIN	SUP VAG 6X100MG	1,00			
DELIPID PLUS 20MG/10MG	CPS DUR 30X20MG/10MG	3,00			
DETRALEX	TBL FLM 180(2X90)	10,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 30X500M	5,00			
DOSTINEX 0,5 MG	TBL NOB 8X0,5MG II	6,00			
DULSEVIA 30 MG	POR CPS ETD 30X30MG	1,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	10,00			
EGILOK 50 MG	POR TBL NOB 60X50MG	5,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	5,00			
ELICEA 5MG	TBL FLM 30	5,00			
ESTROFEM 1MG	POR TBL FLM 28X1MG	1,00			
ESTROFEM 2 MG	POR TBL FLM 28X2MG	1,00			
EUPHYLLIN CR N 200MG	CPS PRO 50	20,00			
EUTHYROX 50 MCG	TBL NOB 100 II	10,00			
EXELON 4,5 MG	POR CPS DUR 56X4.5M	2,00			
FINANORM 5 MG	TBL FLM 100X5MG I	10,00			
FUROLIN TABLETY	POR TBL NOB 30X100MG	10,00			
GABAGAMMA 300 MG	POR CPS DUR 200X300	1,00			
GABANOX 300 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 90X300M	10,00			
GALVUS 50 MG	POR TBL NOB 56X50MG	4,00			
GLUCOPHAGE 850 MG	POR TBL FLM 100X850	5,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 60X60MG I	10,00			
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	10,00			
HERPESIN 200	POR TBL NOB 25X200M	5,00			

Název	Doplň k	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
HYDROCORTISONE QUINTESENCE 10MG	TBL NOB 20	10,00			
IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	2,00			
INDAPAMID STADA 1,5 MG	POR TBL PRO 100X1.5	5,00			
INFECTOSCAB 5% KREM	DRM CRM 1X30GM	5,00			
ISOKET SPRAY	SLG SPR SOL 1X15ML	2,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 40X50MG	5,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 28X30MG	5,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	30,00			
LOKREN 20 MG	TBL FLM 28	20,00			
LORISTA 25	POR TBL FLM 28X25MG	3,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	10,00			
MICTONORM UNO 30 MG	CPS RDR 28	1,00			
MILURIT 100	POR TBL NOB 50X100M	20,00			
MIRZATEN ORO TAB 15 MG	POR TBL DIS 30X15MG	4,00			
MOXONIDIN ACTAVIS 0,4 MG	TBL FLM 30	3,00			
MUTAFLOR	POR CPS ETD 100X100	1,00			
MYCOMAX 150	POR CPS DUR 1X150MG	2,00			
NOVAREP 2MG	TBL NOB 90	5,00			
OLWEXYA 150 MG	POR CPS PRO 28X150M	5,00			
OSPAMOX 250 MG/5 ML	POR PLV SUS 1X60ML	5,00			
OXAZEPAM LECIVA	POR TBL NOB 20X10MG	5,00			
PANTOMYL 40 MG	TBL ENT 30	10,00			
PIOGLITAZON ACTAVIS 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	6,00			
PIVINORM 200MG	TBL FLM 9 I	3,00			
POLYGYNAX	VAG CPS MOL 6	3,00			
PRENEWEL 8MG/2,5MG	TBL NOB 30	1,00			
RAPOXOL 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	4,00			
ROSEMIG 50 MG	TBL FLM 6X50MG II	1,00			
SECTRAL 400 MG	TBL FLM 30	5,00			
SKUDEXA 75MG/25MG	TBL FLM 15 III	10,00			
SORTIS 80MG	TBL FLM 30	10,00			
SUMAMED FORTE SIRUP	POR PLV SUS 1X30ML	1,00			
TARDYFERON-FOL	POR TBL RET 100X247.25MG/0.35M	5,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS 80MG/25MG	TBL NOB 30 I	3,00			
TEZEFORT 80 MG/5 MG	TBL NOB 90	3,00			
TIAPRIDAL	POR TBL NOB 50X100M	10,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	20,00			
TRALGIT SR 100	TBL PRO 50	3,00			
UBRETID 5MG	TBL NOB 50	2,00			
UROXAL 5 MG	TBL NOB 60	3,00			
URSOSAN FORTE	TBL FLM 100	10,00			
VEROGALID ER 240 MG	POR TBL PRO 100X240MG	1,00			
VIDISIC	OPH GEL 3X10GM	2,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2,5ML	5,00			
XANAX 0,5MG	TBL NOB 30	3,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6 MG/ML	100U/ML+3,6MG/ML INJ SOL 3X3ML	2,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 30	20,00			
ZOLOFT 50MG	TBL FLM 100	1,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	2,00			
NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	200,00			
AKNEROXID 10	GEL 1X50GM 10%	1,00			
BRAUNOL	DRM SOL 1X1000ML	1,00			
DUPHALAC	POR SOL 1X500ML 667MG/ML	1,00			
ENTEROL	POR CPS DUR 10X250M	2,00			
ESPUMISAN	POR CPS MOL 100X40M	10,00			
GINKOR FORT	CPS DUR 30 I	2,00			
JENAMAZOL 2%	VAG CRM 20GM+APLIK	2,00			
LACTULOSE AL SIRUP	POR SIR 1X200ML	2,00			
LACTULOSE AL SIRUP	POR SIR 1X500ML	12,00			
NOVALGIN 500MG	TBL FLM 20	30,00			
OVESTIN	VAG CRM 1X15GM+APL.	1,00			

Název	Doplňk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:			128592,90	142637,99	14045,09

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, uveřejnění 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.