

Doklad číslo - P154 153 z 21.11.2022**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
AIRBUFO FORSPIRO 160MCG/4,5MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	3,00			
ALETRO 2,5MG	TBL FLM 100	3,00			
ALKAPIDAN 0,5MG/0,4MG	CPS DUR 90	10,00			
ALVESCO INHALER 160MCG	INH SOL PSS 60DÁV	5,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	5,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 30X40MG	5,00			
BRETARIS GENUAIR 322 MCG	INH PLV 1X60DAV	10,00			
CAPECITABINE ACCORD 500MG	TBL FLM 120X1 II	5,00			
CEFZIL 250MG	TBL FLM 10	2,00			
COMBAIR	INH SOL PSS 180DAVE	10,00			
CONCOR 5 MG	TBL FLM 100	10,00			
DICLOFENAC AL 50	POR TBL FLM 20X50MG	5,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	10,00			
EUTHYROX 100 MCG	TBL NOB 100 I	10,00			
FOTIL FORTE	OPH GTT SOL 1X5ML	3,00			
FRAXIPARINE	INJ SOL ISP 10X0,6ML	10,00			
FUROLIN TABLETY	POR TBL NOB 30X100MG	10,00			
GABANOX 400 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 90X400M	3,00			
HERPESIN 400	POR TBL NOB 25X400M	10,00			
KLACID 125MG/5ML	POR GRA SUS 100ML	1,00			
KLACID 250 MG/5 ML	POR GRA SUS 1X100ML	2,00			
KLACID 250 MG/5 ML	POR GRA SUS 60ML	1,00			
MACMIROR COMPLEX 500	VAG GLB 12	5,00			
MACMIROR COMPLEX	VAG UNG 1X30GM+APL	5,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30X365MG	10,00			
MEDORISPER 0,5 MG	POR TBL FLM 60X0,5M	3,00			
METOJECT PEN 20 MG INJEKČNÍ ROZTOK, PŘEDPLNĚNÉ PER	INJ SOL 4X0.4ML/20MG	1,00			
MONTELAR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00			
OTIPAX	AUR GTT SOL 1X16GM	5,00			
PAMYCON NA PRIPRAVU KAPEK	DRM PLV GTT 1X1LAH	10,00			
SEMGLEE 100U/ML	INJ SOL PEP 5X3ML	4,00			
SIOFOR 850	TBL FLM 60 II	40,00			
SKUDEXA 75MG/25MG	TBL FLM 15 III	10,00			
SORVASTA 20 MG	TBL FLM 30X1	5,00			
SORVASTA 40 MG	TBL FLM 30X1	5,00			
SPERSALLERG	OPH GTT SOL 1X10ML	5,00			
TAMUROX 0,4MG	CPS PRO 100X0,4MG	1,00			
TEZEFORT 80 MG/10 MG	TBL NOB 90	1,00			
TOLUCOMBI 80MG/25MG	TBL NOB 30X1 II	3,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	TBL PRO 30 III	3,00			
URSOSAN FORTE	TBL FLM 100	10,00			
VENTOLIN INHALER N	INH SUS PSS 200DÁV	10,00			
VIDEMEL 600MG/400IU	TBL FLM 90	5,00			
VIZIDOR DUO 20MG/ML+5MG/ML	OPH GTT SOL 1X5ML	6,00			
XORIMAX 500 MG POTAH. TABLETY	POR TBL FLM 10X500M	10,00			
XORIMAX 500 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 14	10,00			
KOMPRESY VLIWASOFT NESTERILNI	10X10CM,4 VRSTVY,NE	10,00			
OBINADLO ELASTICKE IDEALTEX	8CMX5M,V NAPNUTEM S	20,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
PROUZKY DIAGNOSTICKE GLUNEO(PRO ZP KOD 0169404)	DIAGNOST. PROUZKY KE GLUKOMETRU GLUNEO,BAL 50KS (2X25 KS)	5,00			
ATROPIN-POS 0,5%	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00			
DONA	INJ SOL 6X(2ML+1ML)	2,00			
GRANDAXIN	TBL 20X50MG	1,00			
GUTTALAX 5MG	TBL NOB 20	1,00			
LIOTON 100 000 GEL	DRM GEL 1X50GM	5,00			
SUMETROLIM	POR TBL NOB 20X480M	5,00			
VITAMIN E 200-ZENTIVA	POR CPS MOL 30X200M	2,00			
Celkem:			82954,60	91361,43	8406,83

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 zbývajících částku sjednané ceny (relevantní část bez DPH) prodávajícímu, považuje se jeho závazek uhradit sjednanou cenu za splněný.