

Doklad číslo - P154 324 z 25.11.2022**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
ALLOPURINOL APOTEX 100MG	TBL NOB 100	5,00			
AMESOS 10 MG/5 MG TABLETY	TBL NOB 90X10MG/5MG	1,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	3,00			
ANGELIQ	TBL FLM 3X28	1,00			
APAUURIN	INJ SOL 10X2ML/10MG	3,00			
ASENTRA 50	TBL FLM 30	5,00			
ASTHMEX 50MCG/250MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	1,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 30X40MG	10,00			
ATORIS 80	TBL FLM 90	1,00			
ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH 10MG	TBL FLM 90	1,00			
AULIN	POR GRA SOL 30SACKU	20,00			
BETALOC ZOK 50 MG	TBL PRO 100	10,00			
BIGITAL 5 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	1,00			
BINABIC 50 MG	TBL FLM 28X50MG	6,00			
BRINZOLAMID OLIKLA 10MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML II	2,00			
CEFZIL O.S. 250MG	POR PLV SUS 60ML	5,00			
CORVAPRO 10MG	TBL FLM 90	1,00			
DALACIN C 300 MG	POR CPS DUR 16X300M	20,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	3,00			
DELIPID PLUS 20MG/10MG	CPS DUR 60	2,00			
DIAPREL MR	POR TBL RET 120X30M	2,00			
DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE 10	RCT SOL 5X2.5ML/10M	1,00			
DIGOXIN 0,250 LECIVA	POR TBL NOB 30X0.25	10,00			
DOXYHEXAL TABS	POR TBL NOB 10X100M	5,00			
DURACEF 500 MG	CPS DUR 12	5,00			
ECOBEC 50MCG	INH SOL PSS 200DÁV	1,00			
ELIQUIS 5 MG	TBL FLM 28X5MG	3,00			
ENELBIN 100 RETARD	POR TBL PRO 100X100	5,00			
ENERZAIR BREEZHALER 114MCG/46MCG/136MCG	INH PLV CPS DUR 30X1+1INH	3,00			
ENTRESTO 49MG/51MG	TBL FLM 56	6,00			
EUVASCOR 10MG/5MG	CPS DUR 30	3,00			
EZOLETA 10 MG TABLETY	TBL NOB 30	10,00			
FLIXOTIDE 125 INHALER N	INH SUS PSS 60DÁVX125MCG	3,00			
FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	3,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 30X0.4M	5,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 90X0.4M	10,00			
GABAGAMMA 300 MG	POR CPS DUR 200X300	2,00			
GABANOX 300 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 90X300M	10,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X1000	10,00			
GLYCLADA 30MG	TBL RET 60 II	10,00			
GYNPRODYL 200MG	CPS MOL 45	2,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	5,00			
INDAPAMID STADA 1,5 MG	POR TBL PRO 100X1.5	5,00			
ISICOM 100 MG	POR TBL NOB 100X125	5,00			
JOVESTO 5 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 90X5MG	5,00			
KALNORMIN	POR TBL PRO 30X1GM	20,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	20,00			
KEPPRA 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	1,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
KETOTIFEN AL	POR CPS DUR 50X1MG	1,00			
KLACID SR	TBL RET 14 DOUBLE 500MG	2,00			
LENZETTO 1,53 MG/DAVKA	TDR SPR SOL 1	3,00			
LETROX 125	POR TBL NOB 100X125	10,00			
LEVETIRACETAM ACTAVIS 1000 MG	POR TBL FLM 50X1000	2,00			
LOCOID LIPOCREAM 0,1%	CRM 1X30G	5,00			
LOKREN 20 MG	TBL FLM 28	20,00			
MEMANTINE VIPHARM 20 MG	POR TBL FLM 98X20MG	1,00			
POTAHOVANE TABLETY					
MIFLONID BREEZHALER 400	INH PLV CPS DUR 60	5,00			
MIKROGRAMŮ					
MIRZATEN ORO TAB 15 MG	POR TBL DIS 30X15MG	3,00			
MONOPOST	OPH GTT SOL MDC 90(18X5)X0,2ML IV	2,00			
MYCOMAX 150	POR CPS DUR 3X150MG	2,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR TBL ENT 98X20MG	5,00			
OSPAMOX 250 MG/5 ML	POR PLV SUS 1X60ML	5,00			
PANTOMYL 40 MG	TBL ENT 30	10,00			
PAOSONELLE 1MG/2MG	TBL FLM 3X28	3,00			
PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG	2,00			
PERINALON 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	3,00			
PRAGIOLA 25 MG	POR CPS DUR 56X25MG	4,00			
PREDNISON AVMC 5MG	TBL NOB 20	5,00			
PRENESSA 4MG	POR TBL NOB 90X4MG	5,00			
PRENEWEL 8MG/2,5MG	TBL NOB 90	1,00			
RELVAR ELLIPTA 92 MIKROGRAMU/22	INH PLV DOS 1X30 DA	10,00			
ROSEMIG 20MG	NAS SPR SOL 2X0,1ML	1,00			
ROSUMOP COMBI 20MG/10MG	TBL NOB 30	3,00			
ROZEX KREM	DRM CRM 1X30GM	2,00			
RYZODEG	INJ SOL ZVL 5X3ML	3,00			
SERETIDE DISKUS 50MCG/250MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	2,00			
SINGULAIR MINI 4MG	TBL MND 28	1,00			
STACYL 100 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR TBL ENT 60X100M	2,00			
TARDYFERON	POR TBL RET 30	10,00			
TEGRETOL CR 400	POR TBL PRO 30X400M	10,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID	TBL FLM 100	1,00			
SANDOZ 80MG/12,5MG					
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	5,00			
URSOSAN FORTE	TBL FLM 100	10,00			
VALZAP 80 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 28X80MG	2,00			
VEROSPIRON 50 MG	POR CPS DUR 30X50MG	6,00			
VIZIBIM 0,3MG/ML	OPH GTT SOL 1X3ML	5,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X20MG	10,00			
XORIMAX 500 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 14	10,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 30	20,00			
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	5,00			
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML	24,00			
CARDILAN	POR TBL NOB 100	2,00			
DORMICUM 15MG	TBL FLM 20	1,00			
ESPUMISAN	POR CPS MOL 100X40M	10,00			
IMAZOL KRÉMPASTA	DRM PST 1X30G	10,00			
LACTULOSE AL SIRUP	POR SIR 1X200ML	2,00			
METEOSPASMYL	POR CPS MOL 20X60MG	5,00			
PROVERA 5 MG	NOB 24 II	5,00			
SKINOREN KRÉM	CRM 30G	3,00			
TALVOSILEN	POR TBL NOB 20	2,00			
TRANSMETIL 500 MG TABLETY	TBL ENT 10	1,00			
VERAL NEO 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	5,00			
VITAMIN B12 GAMMA 1000MCG	TBL OBD 50	5,00			
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	2,00			
VIZIBIM 0,3MG/ML	OPH GTT SOL 1X3ML	1,00			

Název	Doplněk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:			106218,10	116919,57	10701,47

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.