

Doklad číslo - P157 076 z 23.01.2023**Odběratel**

Uherskohradišťská 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
ACECOR 400	POR TBL FLM 30X400M	3,00			
ADVANTAN MASTNÝ KRÉM	CRM 1X15G	3,00			
ALENDROGEN 70 MG	TBL NOB 12	1,00			
AMESOS 20 MG/10 MG TABLETY	TBL NOB 90X20MG/10MG	1,00			
AMITRIPTYLIN-SLOVAKOFARMA	TBL FLM 50	10,00			
AMPRIAN 2,5	POR TBL NOB 90X2.5M	2,00			
ANORO 55 MIKROGRAMŮ/22 MIKROGRAMŮ	INH PLV DOS 1X30 DÁVEK	3,00			
ASTHMEX 50MCG/250MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	6,00			
ASTHMEX 50MCG/500MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	3,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 30X10MG	10,00			
AZONEURAX 150 MG	TBL RET 60	2,00			
BELOSALIC	DRM SOL 1X50ML	5,00			
BELOSALIC	DRM UNG 1X30GM	5,00			
BETALOC SR 200 MG	TBL PRO 100	7,00			
BETALOC SR 200 MG	TBL PRO 100	3,00			
BETALOC ZOK 100 MG	TBL PRO 100	5,00			
BETALOC ZOK 50 MG	TBL PRO 30	2,00			
BINABIC 150 MG	TBL FLM 28	4,00			
BISOPROLOL MYLAN 5 MG	TBL FLM 100X5MG	10,00			
BISOPROLOL PMCS 2,5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	5,00			
BRUFEN 600 MG	GRA EFF 20	2,00			
BUPROPION NEURAXPHARM 150MG	TBL MRL 30	6,00			
CANOCORD 32MG	TBL NOB 90	1,00			
CARZAP 8 MG	TBL NOB 98	1,00			
CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00			
CINACALCET ACCORDPHARMA 30MG	TBL FLM 28	5,00			
CITALEC 10 ZENTIVA	TBL FLM 30	4,00			
CITALEC 10 ZENTIVA	TBL FLM 30	6,00			
COLCHICUM-DISPERT	POR TBL OBD 20X500R	5,00			
CONCOR COR 5 MG	TBL FLM 28	10,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL NOB 10	10,00			
DEGAN 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 40X10MG	5,00			
DERIN 200 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 90	3,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPH GTT SUS 1X5ML	5,00			
DOLMINA INJ	INJ SOL 5X3ML/75MG	5,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	5,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	TBL PRO 30 II	10,00			
DULSEVIA 60 MG	CPS ETD 30X60MG	3,00			
DUSPATALIN RETARD	CPS RDR 30	20,00			
EBIXA 20 MG	TBL FLM 98X20MG I	1,00			
EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	10,00			
EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	10,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	5,00			
EMSELEX 15 MG	TBL PRO 98 II	5,00			
ENAP 20 MG	POR TBL NOB 30X20MG	3,00			
ENAP-H	POR TBL NOB 30	3,00			
ENTIZOL	POR TBL NOB 20X250M	10,00			
ENYGLID 2 MG	POR TBL NOB 90X2MG	5,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
ESCITALOPRAM FARMAX 10 MG POTÁHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 90	1,00			
EUTHYROX 125 MCG	TBL NOB 100 II	10,00			
EUTHYROX 50 MCG	TBL NOB 100 II	10,00			
EXEMESTAN MYLAN 25 MG	TBL FLM 30	3,00			
FLIXOTIDE DISKUS 100	INH PLV DOS 60DÁV	3,00			
FLIXOTIDE DISKUS 100	INH PLV DOS 60DÁV	3,00			
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS DUR 60+1 INH	10,00			
FORTECORTIN 4	TBL NOB 20	5,00			
FRONTIN 0,5 MG	TBL 100X0.5MG	1,00			
FULLHALE 25 MIKROGRAMU/125 MIKR	INH SUS PSS 1 (120D	1,00			
GEROUSIA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	3,00			
GLYCLADA 30MG	TBL RET 60 II	10,00			
GOPTEN 2 MG	CPS DUR 98	3,00			
GYNPRODYL 200MG	CPS MOL 45	2,00			
HEDONIN 100 MG	POR TBL FLM 60X100MG	3,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	POR TBL NOB 20X25MG	20,00			
CHOLIB 145MG/40MG	TBL FLM 90	1,00			
IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	2,00			
IASIBON 50 MG	POR TBL FLM 28X50MG	3,00			
IFIRMASTA 150 MG	POR TBL FLM 28X150M	3,00			
IFIRMASTA 300 MG	POR TBL FLM 28X300M	3,00			
IMUNOR	POR LYO 4X10MG	5,00			
INDAPAMID STADA 1,5 MG	POR TBL PRO 30X1.5M	3,00			
INSULATARD PENFILL 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/300UT	5,00			
ITAKEM 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	10,00			
ITAKEM 20 MG	TBL FLM 28X20MG	1,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50M	5,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	20,00			
KVENTIAX 25 MG POTÁHOVANE TABLE	POR TBL FLM 30X25MG	10,00			
LACOSAMIDE GLENMARK 100MG	TBL FLM 56	1,00			
LAMOTRIX 25 MG	POR TBL NOB 30X25MG	2,00			
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150	10,00			
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75M	30,00			
LEVELANZ 1000MG	TBL FLM 56 II	2,00			
LOCOID LIPOCREAM 0,1%	CRM 1X30G	5,00			
LORISTA 50MG	TBL FLM 90	5,00			
LORISTA H 50MG/12,5MG	TBL FLM 98	3,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X100M	2,00			
LOZAP H	POR TBL FLM 90	5,00			
LYRICA 225 MG	POR CPS DUR 56X225MG	1,00			
MALTOFER TABLETY	TBL MND 100	3,00			
MERTENIL 10 MG POTÁHOVANE TABLE	POR TBL FLM 90X10MG	5,00			
MERTENIL 20 MG POTÁHOVANE TABLE	POR TBL FLM 90X20MG	10,00			
MERTENIL 40 MG POTÁHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 90X40MG	5,00			
MESOCAIN 1%	INJ SOL 10X10ML 1%	10,00			
METYPRED 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00			
MONKASTA 10MG	TBL FLM 100	2,00			
MONOPOST	OPH GTT SOL MDC 90(18X5)X0,2ML IV	3,00			
MONOPRIL 20 MG	TBL NOB 28	5,00			
NAKOM	POR TBL NOB 100X275	10,00			
NEBILET	TBL NOB 90	10,00			
NESTIBIL 20MG	TBL NOB 50	2,00			
NEURONTIN 300MG	CPS DUR 100	4,00			
NEURONTIN 600MG	TBL FLM 50 I	4,00			
NEUROTOP 200 MG	POR TBL NOB 50X200M	2,00			
NORMIX	TBL FLM 28X200MG	10,00			
NOVALGIN 500MG/ML	INJ SOL 5X5ML	40,00			
NUTRILON 1 ALLERGY CARE SYNEO	POR PLV SOL 450G	2,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	10,00			
PANTOMYL 40 MG	TBL ENT 100	10,00			
PERINDOPRIL PMCS 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	1,00			
POLINAIL 80 MG/G	DRM LAC UGC 1X3.3ML	2,00			
PRENESSA 4MG	POR TBL NOB 90X4MG	5,00			
RAVALSYO 20MG/80MG	TBL FLM 30X20MG/80MG	3,00			
RELVAR ELLIPTA 92 MIKROGRAMU/22	INH PLV DOS 1X30 DA	10,00			
ROLPRYNA 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	1,00			
ROSUCARD 10 MG	TBL FLM 28	5,00			
ROSUCARD 10MG	TBL FLM 84	5,00			
SALOFALK 1500MG ENT.GRANULE	GRA ENP 60x1500MG	2,00			
SALOFALK 1 G CIPKY	RCT SUP 30X1GM	3,00			
SERTRALIN VIPHARM 50MG	TBL FLM 100 II	1,00			
SOFTACORT	OPH GTT SOL MDC 30(3X10) 3,35MG/ML	1,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
SORTIS 20MG	TBL FLM 100	20,00			
SORTIS 40MG	TBL FLM 30	2,00			
SUMATRIPTAN MYLAN 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	6,00			
TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 245MG	TBL FLM 30	3,00			
TIAPRA	POR TBL FLM 50X100MG	10,00			
TIAPRALAN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	5,00			
TIAPRIDAL	POR TBL NOB 50X100M	5,00			
TONANDA 8 MG/5 MG/2,5 MG	POR TBL NOB 30	1,00			
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	1,00			
TRITACE 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	10,00			
TRITTICO PROLONG 150 MG TABLETY	POR TBL PRO 14X150M	5,00			
TRULICITY 1,5MG	INJ SOL 4X0,5ML	3,00			
UBRETID 5MG	TBL NOB 50	3,00			
VENLAFAXIN MYLAN 75MG	CPS PRO 90	3,00			
VIMPAT 200 MG	POR TBL FLM 56X200M	6,00			
XADOS 10MG	POR TBL DIS 30X10MG	2,00			
ZAFRILLA 2MG	TBL NOB 84 KAL	1,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 30	20,00			
ZOLETORV 10MG/40MG	TBL FLM 100	3,00			
NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	200,00			
PROSURE COKOLADOVA PRICHUT	POR SOL 4X220ML	2,00			
ROZTOK ELASTOVISKOZNI SUPLASYN	PREDPLNENA STRIKACK	5,00			
ANTABUS	POR TBL EFF 50X400M	1,00			
CAVINTON	INJ SOL 10X2ML/10MG	5,00			
CAVINTON	TBL 50X5MG	5,00			
CIPRINOL 500	POR TBL FLM 10X500M	10,00			
ESPUMISAN	POR CPS MOL 100X40M	10,00			
IBALGIN KREM	CRM 100G	2,00			
IBALGIN GEL	GEL 50G	2,00			
LACTULOSE AL SIRUP	POR SIR 1X500ML	12,00			
MAGNEROT	POR TBL NOB 100X500	2,00			
PERITOL	POR TBL NOB 20X4MG	2,00			
PIMAFUCORT	CRM 15G	5,00			
SARIDON	POR TBL NOB 20	1,00			
SECATOXIN FORTE	POR GTT SOL 1X25ML	5,00			
NEUROTOP 200 MG	POR TBL NOB 50X200M	2,00			
Celkem:			227005,02	251683,05	24678,03

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.