

**Doklad číslo - P170 784 z 13.11.2023****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 |
|--------------------------------------|---------------------------|----------|----------|----------|-----|
| ADVANTAN KRÉM                        | CRM 1X30G                 | 2,00     |          |          |     |
| ADVANTAN MASTNÝ KRÉM                 | CRM 1X15G                 | 3,00     |          |          |     |
| ADVANTAN MLÉKO                       | DRM EML 1X20G 1MG/G       | 2,00     |          |          |     |
| AERIUS 0,5 MG/ML                     | POR SOL 1X120ML+LZ        | 10,00    |          |          |     |
| AERIUS 5 MG                          | TBL FLM 100               | 2,00     |          |          |     |
| AKYNZEO 300MG/0,5MG                  | CPS DUR 1                 | 1,00     |          |          |     |
| ALZIL 5 MG, POTAHOVANA TABLETA       | POR TBL FLM 28X5MG        | 3,00     |          |          |     |
| ATORIS 20                            | POR TBL FLM 90X20MG       | 5,00     |          |          |     |
| BIGITAL 5 MG/5 MG                    | POR TBL NOB 90            | 3,00     |          |          |     |
| BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG           | POR TBL NOB 100X5MG       | 5,00     |          |          |     |
| CALCIUM/VITAMIN D3 MYLAN 500MG/800IU | TBL MND 30                | 3,00     |          |          |     |
| CAPECITABINE ACCORD 500MG            | TBL FLM 120X1 II          | 5,00     |          |          |     |
| COMBAIR NEXTHALER<br>200MCG/6MCG/DÁV | INH PLV 1X120DÁV          | 5,00     |          |          |     |
| CONCOR COMBI 5 MG/5 MG               | POR TBL NOB 30            | 1,00     |          |          |     |
| COSYREL 5 MG/5 MG                    | TBL FLM 30 I              | 5,00     |          |          |     |
| DASSELTA 5 MG                        | POR TBL FLM 50X5MG        | 2,00     |          |          |     |
| DEPAKINE CHRONO 300 MG SECABLE       | POR TBL RET 100X300       | 10,00    |          |          |     |
| DETRALEX                             | TBL FLM 180               | 10,00    |          |          |     |
| DETRALEX                             | POR TBL FLM 60            | 10,00    |          |          |     |
| DEXAMETHASONE WZF POLFA              | OPH GTT SUS 1X5ML         | 5,00     |          |          |     |
| DOXAZOSIN G.L. PHARMA 4MG            | TBL PRO 98                | 1,00     |          |          |     |
| EMANERA 40 MG                        | CPS ETD 90 II             | 5,00     |          |          |     |
| ENALAPRIL VITABALANS 5 MG TABLETY    | POR TBL NOB 100X5MG       | 3,00     |          |          |     |
| EUCREAS 50 MG/1000 MG                | POR TBL FLM 60            | 2,00     |          |          |     |
| FAMOSAN 40 MG                        | POR TBL FLM 100X40M       | 5,00     |          |          |     |
| FEMOSTON 1/10                        | TBL FLM 1X28 1MG+1MG/10MG | 3,00     |          |          |     |
| FLUCINAR 0,25MG/G                    | UNG 15G                   | 3,00     |          |          |     |
| FOKUSIN                              | POR CPS RDR 100X0.4       | 10,00    |          |          |     |
| FOXIS 37,5MG/325 MG                  | POR TBL FLM 30            | 5,00     |          |          |     |
| FRAMYKOIN                            | PLV ADS 1X20GM            | 5,00     |          |          |     |
| GEROUSIA 150 MG                      | POR TBL FLM 3X150MG       | 2,00     |          |          |     |
| GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S       | POR TBL PRO 60X750M       | 10,00    |          |          |     |
| GLYCLADA 30MG                        | TBL RET 60 II             | 10,00    |          |          |     |
| HALOPERIDOL-RICHTER                  | POR GTT SOL 1X10ML/       | 10,00    |          |          |     |
| HELIDES 20 MG ENTEROSOLVENTNI T      | POR CPS ETD 28X20MG       | 3,00     |          |          |     |
| INDAPAMID PMCS 2,5 MG                | POR TBL NOB 30X2.5M       | 3,00     |          |          |     |
| INFALIN DUO 3 MG/ML + 0,25 MG/M      | AUR GTT SOL 1X10ML        | 2,00     |          |          |     |
| ITOPRID PMCS 50 MG                   | POR TBL FLM 40X50MG       | 2,00     |          |          |     |
| KEPPRA 250 MG                        | POR TBL FLM 50X250M       | 5,00     |          |          |     |
| KEPPRA 500 MG                        | POR TBL FLM 50X500M       | 5,00     |          |          |     |
| LETMYLAN 2,5MG                       | TBL FLM 30                | 1,00     |          |          |     |
| LORISTA 25                           | POR TBL FLM 28X25MG       | 3,00     |          |          |     |
| MACMIROR COMPLEX 500                 | VAG GLB 8                 | 5,00     |          |          |     |
| METFORMIN-TEVA 1000 MG POTAHOVA      | POR TBL FLM 60X1000       | 5,00     |          |          |     |
| METFORMIN-TEVA 850 MG                | POR TBL FLM 60X850M       | 10,00    |          |          |     |
| MIRZATEN ORO TAB 15 MG               | POR TBL DIS 30X15MG       | 3,00     |          |          |     |
| NAVELBINE ORAL 30 MG                 | POR CPS MOL 1X30MG        | 3,00     |          |          |     |
| NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG          | POR TBL NOB 100X20M       | 1,00     |          |          |     |
| ORCAL NEO 10 MG                      | POR TBL NOB 100X10MG      | 2,00     |          |          |     |

| Název                               | Doplňek                                               | Množství | NCena BD | NCena SD  | DPH      |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|
| PRAGIOLA 75 MG                      | POR CPS DUR 56X75MG                                   | 10,00    |          |           |          |
| PRESTARIUM NEO                      | POR TBL FLM 30X5MG                                    | 10,00    |          |           |          |
| RAMIL 5                             | POR TBL NOB 90X5MG                                    | 1,00     |          |           |          |
| RHEFLUIN                            | POR TBL NOB 30                                        | 3,00     |          |           |          |
| ROSUMOP 10MG                        | TBL FLM 90                                            | 5,00     |          |           |          |
| ROZEX KREM                          | DRM CRM 1X30GM                                        | 3,00     |          |           |          |
| SALOFALK 3000MG ENT.GRANULE         | GRA ENP 60                                            | 2,00     |          |           |          |
| SINGULAIR JUNIOR 5MG                | TBL MND 98                                            | 6,00     |          |           |          |
| SOBYCOR 5 MG                        | POR TBL FLM 30X5MG                                    | 6,00     |          |           |          |
| SOFTACORT                           | OPH GTT SOL MDC 30(3X10) 3,35MG/ML                    | 1,00     |          |           |          |
| SORTIS 40MG                         | TBL FLM 30                                            | 2,00     |          |           |          |
| SORVASTA 30 MG                      | TBL FLM 30X1                                          | 3,00     |          |           |          |
| SORVASTA PLUS 20MG/10MG             | TBL FLM 30                                            | 6,00     |          |           |          |
| STACYL 100 MG ENTEROSOLVENTNI T     | POR TBL ENT 60X100M                                   | 2,00     |          |           |          |
| TEZEFORT 40MG/5MG                   | TBL NOB 28                                            | 10,00    |          |           |          |
| TEZEFORT 80 MG/5 MG                 | TBL NOB 90                                            | 2,00     |          |           |          |
| TONARSSA 4 MG/5 MG                  | POR TBL NOB 30                                        | 1,00     |          |           |          |
| TONARSSA 4MG/5MG                    | TBL NOB 84                                            | 5,00     |          |           |          |
| TRUND 1000 MG POTAHOVANE TABLET     | POR TBL FLM 100X100                                   | 5,00     |          |           |          |
| UROXAL 5MG                          | TBL NOB 60                                            | 1,00     |          |           |          |
| URSOSAN FORTE                       | TBL FLM 100                                           | 10,00    |          |           |          |
| VALSACOR 80MG                       | TBL FLM 90                                            | 2,00     |          |           |          |
| VALZAP 80 MG POTAHOVANE TABLETY     | POR TBL FLM 28X80MG                                   | 3,00     |          |           |          |
| VEROSPIRON 50 MG                    | POR CPS DUR 30X50MG                                   | 6,00     |          |           |          |
| VITAMIN B12 LECIVA 300 MCG          | INJ SOL 5X1ML/300RG                                   | 3,00     |          |           |          |
| YELLOX 0,9 MG/ML                    | OPH GTT SOL 1X5ML                                     | 1,00     |          |           |          |
| ZABCARE 10 MG POTAHOVANÉ TABLETY    | POR TBL FLM 100X10MG I                                | 1,00     |          |           |          |
| ZALDIAR                             | POR TBL FLM 30                                        | 20,00    |          |           |          |
| ZODAC                               | POR TBL FLM 90X10MG                                   | 5,00     |          |           |          |
| ROZTOK VISKOELASTICKY HYALUBRIX INJ | INJ. 1X2ML/30MG,HRAZENY 3 APLIKACE DO 1 KLOUBU/6 MES. | 3,00     |          |           |          |
| ROZTOK ELASTOVISKOZNI SUPLASYN      | PREDPLNENA STRIKACK                                   | 5,00     |          |           |          |
| IBALGIN GEL                         | GEL 100G                                              | 2,00     |          |           |          |
| IMAZOL KRÉMPASTA                    | DRM PST 1X30G                                         | 10,00    |          |           |          |
| MILGAMMA                            | POR TBL OBD 50                                        | 5,00     |          |           |          |
| TENSIOMIN 12,5 MG                   | POR TBL NOB 30X12.5                                   | 3,00     |          |           |          |
| VYDURA 75MG                         | POR LYO 2X1 I                                         | 1,00     |          |           |          |
| ZOLPIDEM MYLAN 10 MG                | TBL FLM 50                                            | 5,00     |          |           |          |
| ZYRTEC                              | POR TBL FLM 20X10MG                                   | 2,00     |          |           |          |
| <b>Celkem:</b>                      |                                                       |          | 94679,03 | 105086,15 | 10407,12 |

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.