

**Doklad číslo - P171 366 z 24.11.2023****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 |
|---------------------------------|----------------------|----------|----------|----------|-----|
| ACTIVELLE                       | POR TBL FLM 3X28     | 1,00     |          |          |     |
| AGEN 5                          | POR TBL NOB 30X5MG   | 5,00     |          |          |     |
| ALLERGOCROM OCNI KAPKY          | OPH GTT SOL 1X10ML   | 3,00     |          |          |     |
| ALTHÉRA HMO NEUTRAL             | POR PLV SOL 1X400G   | 5,00     |          |          |     |
| ALZIL 10 MG, POTAHOVANA TABLETA | POR TBL FLM 28X10MG  | 2,00     |          |          |     |
| ALZIL 10 MG, POTAHOVANA TABLETA | POR TBL FLM 28X10MG  | 3,00     |          |          |     |
| AMPRIAN 1,25                    | POR TBL NOB 30X1.25  | 3,00     |          |          |     |
| ANGELIQ                         | TBL FLM 3X28         | 2,00     |          |          |     |
| ASTHMEX 50MCG/500MCG            | INH PLV DOS 3X60DÁV  | 1,00     |          |          |     |
| BETALOC ZOK 25 MG               | TBL PRO 28           | 2,00     |          |          |     |
| BETALOC ZOK 50 MG               | TBL PRO 30           | 3,00     |          |          |     |
| BETAMED 20 MG                   | POR TBL FLM 100X20M  | 2,00     |          |          |     |
| BISOPROLOL PMCS 2,5 MG          | POR TBL NOB 100X2.5  | 5,00     |          |          |     |
| CARZAP 32 MG                    | POR TBL NOB 28X32MG  | 4,00     |          |          |     |
| CASTISPIR 10 MG                 | POR TBL FLM 98X10MG  | 1,00     |          |          |     |
| COMBAIR NEXTHALER               | INH PLV 1X180DÁV II  | 5,00     |          |          |     |
| 100MCG/6MCG/DÁV                 |                      |          |          |          |     |
| COMBAIR NEXTHALER               | INH PLV 1X120DÁV     | 2,00     |          |          |     |
| 200MCG/6MCG/DÁV                 |                      |          |          |          |     |
| CORYOL 25                       | POR TBL NOB 30X25MG  | 5,00     |          |          |     |
| COSYREL 5 MG/5 MG               | TBL FLM 30 I         | 10,00    |          |          |     |
| DETRALEX                        | TBL FLM 180          | 10,00    |          |          |     |
| DIAPREL MR                      | POR TBL RET 60X30MG  | 2,00     |          |          |     |
| DORETA 37,5MG/325MG             | TBL FLM 30 II        | 5,00     |          |          |     |
| DORETA 75 MG/650 MG             | POR TBL FLM 90       | 5,00     |          |          |     |
| DOSTINEX 0,5 MG                 | TBL NOB 2X0,5MG II   | 1,00     |          |          |     |
| EBRANTIL RETARD 60MG            | CPS PRO 50           | 10,00    |          |          |     |
| ECOBEC 100MCG                   | INH SOL PSS 200DÁV   | 2,00     |          |          |     |
| ELICEA 5MG                      | TBL FLM 30           | 3,00     |          |          |     |
| ELIQUIS 5 MG                    | POR TBL FLM 168X5MG  | 10,00    |          |          |     |
| EPIDUO 1MG/G+25MG/G             | GEL 30G              | 1,00     |          |          |     |
| EUPHYLLIN CR N 200MG            | CPS PRO 50           | 20,00    |          |          |     |
| EUPHYLLIN CR N 300              | CPS PRO 50           | 10,00    |          |          |     |
| EUTHYROX 137MCG                 | TBL NOB 100 II       | 5,00     |          |          |     |
| EUTHYROX 50 MCG                 | TBL NOB 100 II       | 10,00    |          |          |     |
| EZETIMIB STADA 10 MG TABLETY    | TBL NOB 98           | 5,00     |          |          |     |
| FIASP FLEX TOUCH 100U/ML        | INJ SOL 5X3ML        | 10,00    |          |          |     |
| FOKUSIN                         | POR CPS RDR 100X0.4  | 10,00    |          |          |     |
| FRAXIPARINE                     | INJ SOL ISP 10X0,3ML | 5,00     |          |          |     |
| FURORESE 40                     | POR TBL NOB 50X40MG  | 2,00     |          |          |     |
| FUROSEMID - SLOVAKOFARMA FORTE  | TBL NOB 10           | 5,00     |          |          |     |
| GLUCOPHAGE 1000 MG              | POR TBL FLM 60X1000  | 10,00    |          |          |     |
| GLYCLADA 30MG                   | TBL RET 60 II        | 10,00    |          |          |     |
| GLYCLADA 30MG                   | TBL RET 90 II        | 5,00     |          |          |     |
| GLYCLADA 60 MG                  | POR TBL RET 90X60MG  | 5,00     |          |          |     |
| HELICID 40MG                    | CPS ETD 28(4X7) II   | 5,00     |          |          |     |
| HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI T | POR CPS ETD 98X40MG  | 4,00     |          |          |     |
| HUMALOG MIX 25 KWIKPEN 100 IU/M | INJ SUS 5X3ML/300UT  | 3,00     |          |          |     |
| IASIBON 50 MG                   | POR TBL FLM 28X50MG  | 2,00     |          |          |     |
| ITOPRID PMCS 50MG               | TBL FLM 120 II       | 5,00     |          |          |     |

| Název                           | Doplňek                              | Množství | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|---------------------------------|--------------------------------------|----------|-----------|-----------|----------|
| JUZIMETTE 50MG/850MG            | TBL FLM 56                           | 4,00     |           |           |          |
| KAPIDIN 20 MG                   | POR TBL FLM 100X20M                  | 2,00     |           |           |          |
| KLACID SR                       | TBL RET 14 DOUBLE 500MG              | 2,00     |           |           |          |
| LENZETTO 1,53 MG/DAVKA          | TDR SPR SOL 1                        | 1,00     |           |           |          |
| LIPANTHYL M 267MG               | CPS DUR 90                           | 5,00     |           |           |          |
| MADOPAR 250                     | POR TBL NOB 100X250MG                | 1,00     |           |           |          |
| MAGNOSOLV                       | POR GRA SOL SCC 30                   | 10,00    |           |           |          |
| METFORMIN-TEVA XR 1000MG        | TBL PRO 60X1000MG                    | 5,00     |           |           |          |
| MILURIT 100                     | POR TBL NOB 50X100M                  | 20,00    |           |           |          |
| MOXOSTAD 0,3 MG                 | POR TBL FLM 100X0.3MG                | 2,00     |           |           |          |
| NASOBEC                         | NAS SPR SUS 200X50R                  | 2,00     |           |           |          |
| NASOFAN                         | NAS SPR SUS 120 DAV                  | 3,00     |           |           |          |
| NAVELBINE ORAL 20 MG            | POR CPS MOL 1X20MG                   | 5,00     |           |           |          |
| NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG     | POR TBL NOB 100X20M                  | 1,00     |           |           |          |
| OLOPATADINE UNIMED PHARMA       | OPH GTT SOL 1X5ML                    | 5,00     |           |           |          |
| OLTAR 2 MG                      | POR TBL NOB 30X2MG                   | 5,00     |           |           |          |
| ORCAL NEO 5 MG                  | POR TBL NOB 30X5MG                   | 3,00     |           |           |          |
| OVESTIN                         | VAG GLB 15X0.5MG                     | 3,00     |           |           |          |
| PEVARYL                         | CRM 30G                              | 3,00     |           |           |          |
| PRAGIOLA 150 MG                 | POR CPS DUR 56X150MG                 | 10,00    |           |           |          |
| PRAGIOLA 25 MG                  | POR CPS DUR 56X25MG                  | 5,00     |           |           |          |
| PRAGIOLA 75 MG                  | POR CPS DUR 56X75MG                  | 10,00    |           |           |          |
| RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMU/2 | INH PLV DOS 1X30 DA                  | 10,00    |           |           |          |
| ROLPRYNA 4 MG                   | POR TBL PRO 84X4MG                   | 1,00     |           |           |          |
| ROSUMOP 40MG                    | TBL FLM 90                           | 5,00     |           |           |          |
| RYTMONORM 150MG                 | TBL FLM 50                           | 20,00    |           |           |          |
| RYTMONORM 300MG                 | TBL FLM 50                           | 5,00     |           |           |          |
| SALAZOPYRIN EN                  | POR TBL ENT 100X500                  | 5,00     |           |           |          |
| SALOFALK 1 G CIPKY              | RCT SUP 30X1GM                       | 2,00     |           |           |          |
| SERTRALIN VIPHARM 50 MG         | TBL FLM 30 II                        | 3,00     |           |           |          |
| POTAHOVANÉ TABLETY              |                                      |          |           |           |          |
| SORVASTA 40 MG                  | TBL FLM 30X1                         | 3,00     |           |           |          |
| STADAMET 850                    | POR TBL FLM 60X850M                  | 5,00     |           |           |          |
| SYNTROXINE 100MCG               | CPS MOL 30                           | 1,00     |           |           |          |
| TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID  | TBL FLM 100                          | 1,00     |           |           |          |
| SANDOZ 80MG/12,5MG              |                                      |          |           |           |          |
| TORVACARD NEO 20 MG             | POR TBL FLM 30X20MG                  | 5,00     |           |           |          |
| TORVACARD NEO 20MG              | TBL FLM 90                           | 10,00    |           |           |          |
| TOVIAZ 8 MG                     | POR TBL PRO 84X8MG                   | 2,00     |           |           |          |
| TRESIBA 200U/ML                 | INJ SOL 3X3ML                        | 10,00    |           |           |          |
| TREXAN NEO 10MG                 | TBL NOB 100                          | 1,00     |           |           |          |
| TRIMBOW                         | INH SOL PSS 1X120DÁV 87MCG/5MCG/9MCG | 5,00     |           |           |          |
| UTROGESTAN                      | POR CPS MOL 30X100M                  | 5,00     |           |           |          |
| VALSACOMBI 160 MG/12,5 MG       | POR TBL FLM 84X160MG/12.5MG          | 1,00     |           |           |          |
| VEROSPIRON                      | TBL 20X25MG                          | 10,00    |           |           |          |
| VIDONORM 8 MG/10 MG TABLETY     | POR TBL NOB 30                       | 3,00     |           |           |          |
| XYZAL                           | POR TBL FLM 50X5MG                   | 3,00     |           |           |          |
| ZENON NEO 20MG/10MG             | TBL FLM 90                           | 2,00     |           |           |          |
| ZOXON 4MG                       | TBL NOB 105                          | 3,00     |           |           |          |
| NUTILIS POWDER                  | POR PLV 1X300G                       | 2,00     |           |           |          |
| ROZTOK ELASTOVISKOZNI SUPLASYN  | PREDPLNENA STRIKACK                  | 5,00     |           |           |          |
| COTYLENA                        | CRM 50G                              | 5,00     |           |           |          |
| HEMINEVRIN                      | CPS MOL 100                          | 1,00     |           |           |          |
| IMAZOL KRÉMPASTA                | DRM PST 1X30G                        | 10,00    |           |           |          |
| MAGNEROT                        | POR TBL NOB 100X500                  | 1,00     |           |           |          |
| SANORIN EMULZE                  | NAS GTT EML 1X10ML                   | 5,00     |           |           |          |
| SECATOXIN FORTE                 | POR GTT SOL 1X25ML                   | 5,00     |           |           |          |
| ZOXON 4MG                       | TBL NOB 105                          | 2,00     |           |           |          |
| <b>Celkem:</b>                  |                                      |          | 149539,11 | 165283,27 | 15744,16 |

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.