

Doklad číslo - P171 826 z 04.12.2023**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
ADRENALIN LECIVA	INJ SOL 5X1ML/1MG	2,00			
ADVANTAN MASTNÝ KRÉM	CRM 1X15G	2,00			
APIDRA SOLOSTAR 100 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML SOLOSTAR	5,00			
ASOLFENA 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	1,00			
ASTHMEX 50MCG/500MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	1,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 90X10MG	5,00			
ATRAM 6,25	POR TBL NOB 30X6.25	10,00			
BETALOC ZOK 50 MG	TBL PRO 30	2,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	1,00			
BETAXOLOL PMCS 20 MG	POR TBL NOB 100X20M	2,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	10,00			
ENTEROSOLVENTNÍ GRANULE					
CARAMLO 10 MG/16 MG TABLETY	POR TBL NOB 28	2,00			
CARBOPLATIN ACCORD 10MG/ML	INF CNC SOL 1X60ML/600MG	6,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	POR TBL NOB 10X30MG	50,00			
COMBAIR 200 MIKROGRAMU/6 MIKROGRAMU	INH SOL PSS 1X180DAV	5,00			
COMBAIR NEXTHALER 100MCG/6MCG/DÁV	INH PLV 1X180DÁV II	5,00			
COMBAIR NEXTHALER 200MCG/6MCG/DÁV	INH PLV 1X120DÁV	2,00			
CORDARONE	POR TBL NOB 30X200M	20,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL NOB 20	20,00			
CYNT 0,3	TBL FLM 98 I	2,00			
DEPAKINE	POR SIR 1X150ML	5,00			
DEPREX LECIVA	POR CPS DUR 30X20MG	5,00			
DETRALEX	TBL FLM 180	10,00			
DEXAMETHASONE KRKA 4 MG	TBL NOB 20	5,00			
DICYNONE 250MG	INJ SOL 4X2ML	10,00			
DONA 1500MG	POR PLV SOL 30	2,00			
DUAKLIR GENUAIR 340 MIKROGRAMŮ/12 MIKROGRAMŮ	INH PLV 1X60DÁV	3,00			
EBRANTIL RETARD 60MG	CPS PRO 50	10,00			
EGILOK 50 MG	POR TBL NOB 60X50MG	5,00			
ELICEA 10 MG	TBL FLM 30	5,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 168X5MG	5,00			
ENELBIN 100 RETARD	POR TBL PRO 100X100	5,00			
ENTIZOL	POR TBL NOB 20X250M	10,00			
ENTRESTO 24MG/26MG	TBL FLM 28	10,00			
ENYGLID 2 MG	POR TBL NOB 90X2MG	2,00			
ETOPOSID EBEWE	INF SOL 1X10ML/200M	2,00			
EWOFEX 180MG	TBL FLM 100	1,00			
EXELON 4,6MG/24H	TDR EMP 30X9MG II	3,00			
FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM 20X40MG	1,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 100X0.4	10,00			
GLYCLADA 30MG	TBL RET 60 II	10,00			
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR CPS ETD 98X40MG	2,00			
HERPESIN 200	POR TBL NOB 25X200M	5,00			
HIPRES 5	POR TBL NOB 30X5MG	3,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
IASIBON 50 MG	POR TBL FLM 28X50MG	3,00			
IMUNOR	POR LYO 4X10MG	7,00			
IMUNOR	POR LYO 4X10MG	8,00			
ISOPTIN SR 240MG	TBL PRO 100	5,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50M	5,00			
KETONAL I.M.	INJ SOL 5X2ML/100MG	20,00			
KVENTIAX 25MG	TBL FLM 100	2,00			
LACOSAMIDE GLENMARK 200MG	TBL FLM 56	4,00			
LAMICTAL 100 MG	TBL NOB 98 II	5,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	4,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30	10,00			
MERTENIL 40 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 90X40MG	2,00			
MESOCAIN 1%	INJ SOL 10X10ML 1%	10,00			
METFORMIN-TEVA 1000 MG POTAHOVA	POR TBL FLM 60X1000	5,00			
MIRZATEN 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	1,00			
MONOSAN 20 MG	POR TBL NOB 100X20M	5,00			
OLANZAPIN ACTAVIS 5 MG	POR TBL DIS 28 II	2,00			
OLWEXYA 75 MG	POR CPS PRO 30X75MG	5,00			
OVESTIN	VAG GLB 15X0.5MG	1,00			
PANTOMYL 40MG	TBL ENT 100	50,00			
PENTASA PROLONG 1G	TBL PRO 60	7,00			
PERINALON 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	1,00			
PHENAEMALETEN	TBL NOB 50 II	3,00			
PRAGIOLA 150 MG	POR CPS DUR 56X150MG	10,00			
PREGABALIN SANDOZ 150 MG	POR CPS DUR 56X150MG	5,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	20,00			
RAMIL COMBI 10MG/5MG	CPS DUR 98	1,00			
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 90X10MG	5,00			
ROSUCARD 20MG	TBL FLM 90	7,00			
ROSUCARD 20MG	TBL FLM 90	3,00			
RYTMONORM 300MG	TBL FLM 50	4,00			
RYTMONORM 300MG	TBL FLM 50	2,00			
SALOFALK 1500MG ENT.GRANULE	GRA ENP 60x1500MG	2,00			
SOLU-MEDROL	INJ PSO LQF 40MG+1M	20,00			
SORTIS 20MG	TBL FLM 100	50,00			
SORTIS 40MG	TBL FLM 100	10,00			
SORVASTA PLUS 20MG/10MG	TBL FLM 30	3,00			
SUMAMED 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	3,00			
TELEXER 150MG	CPS DUR 60	3,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	5,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	20,00			
TEZEO HCT 80 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	3,00			
TEZEO HCT 80 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 28	1,00			
TEZEO HCT 80 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 90	3,00			
TINKAIR 50 MCG	NAS SPR SUS 200DÁV	2,00			
TRAMAL INJEKČNÍ ROZTOK 100 MG/2 ML	INJ SOL 5X2MLX50MG/ML	20,00			
TRIMBOW	INH SOL PSS 1X120DÁV 87MCG/5MCG/9MCG	3,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 30X75MG	5,00			
TULIP 40 MG	POR TBL FLM 90X40MG	2,00			
URSOSAN	POR CPS DUR 100X250	10,00			
UTROGESTAN	POR CPS MOL 30X100M	5,00			
VALSACOMBI 160 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 84X160MG/12.5MG	1,00			
VALTRICOM 10MG/160MG/12,5MG	TBL FLM 30	1,00			
VALZAP 160 MG POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 28X160M	3,00			
VALZAP 80 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 28X80MG	1,00			
VENTOLIN INHALER N	INH SUS PSS 200DÁV	10,00			
VIDISIC	OPH GEL 3X10GM	2,00			
XADOS 10MG	POR TBL DIS 30X10MG	2,00			
XYZAL	POR TBL FLM 28X5MG	2,00			
ZALDIAR 37,5MG/325MG	TBL FLM 60X1	5,00			
ENSURE PLUS KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	2,00			
KRYTI INADINE	9,5X9,5CM 25KS	4,00			
JEHLY NOVOFINE	PRO INZ.PERA NOVOPE	10,00			
NUTRIDRINK COMPACT KAVA	POR SOL 4X125ML	1,00			
NAPLAST HYPOALERGENNI OMNIFILM	2 1/2CMX5M,1KS	5,00			
FIXACE HYPOALERGENNI PRO STOMIK	10CMX2M,1KS	3,00			
PROUZKY DIAGNOSTICKE GLUNEO(PRO ZP KOD 0169404)	DIAGNOST. PROUZKY KE GLUKOMETRU GLUNEO,BAL 50KS (2X25 KS)	10,00			
ACONITUM NAPELLUS 15CH	GRA 4GM	1,00			
ARNICA MONTANA 30CH	GRA 4GM	1,00			
CAUSTICUM 9CH	POR GRA 4GM	1,00			
HEKLA LAVA 15CH	POR GRA 4GM	4,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
KALIUM MURIATICUM 15CH	POR GRA 4GM 15CH	1,00			
LYCOPodium CLAVATUM 9CH	GRA 4GM	1,00			
SEDALIA	POR SIR 1X200ML	3,00			
SPONGIA TOSTA 9CH	POR GRA 4GM	1,00			
THUYA OCCIDENTALIS 15CH	GRA 4GM	3,00			
ZINCUM METALLICUM CH15	POR GRA 4GM	1,00			
AKNEROXID 10	GEL 1X50GM 10%	1,00			
EXODERIL	DRM CRM 1X15GM	10,00			
GENTADEx 5 MG/ML + 1 MG/ML	OPH GTT SOL 1X5ML	2,00			
HIRUDOID FORTE	DRM UNG 1X40GM	10,00			
KELATINE 300MG	TBL FLM 20	5,00			
LAGOSA	DRG 100X150MG	5,00			
LEXAURIN 3	POR TBL NOB 30X3MG	20,00			
MAGNEROT	POR TBL NOB 100X500	2,00			
MUNDISAL	ORM GEL 1X8GM/697MG	2,00			
PENTOMER RETARD 400 MG	POR TBL PRO 100X400	3,00			
TETRADIN 500MG	TBL NOB 60	1,00			
THROMBOCID GEL	100GM	1,00			
GELADRINK FORTE HYAL PRASKOVY	420G	1,00			
NAPOJ ANANAS					
TASECTAN 500 MG	15TBL	50,00			
BLEND-A-DENT UPEV.KREM	47G ORIGINAL	6,00			
OPALESCENCE SENSITIVITY RELIEF	133G	1,00			
OPALESCENCE COOL MINT	133G	1,00			
VALTRICOM 10MG/160MG/12,5MG	TBL FLM 30	2,00			
Celkem:			215329,15	237590,66	22261,51

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.