

Doklad číslo - P175 183 z 12.02.2024

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
ADADUT 0,5MG	CPS MOL 90	1,00			
ALPHAGAN	OPH GTT SOL 1X5ML I	3,00			
ALPICORT F	DRM SOL 1X100ML	2,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 90X40MG	5,00			
ATRAM 6,25	POR TBL NOB 30X6.25	5,00			
BELOGENT MAST	UNG 1X30GM	10,00			
BELOSALIC 0,5 MG/G + 20 MG/G KOŽNÍ SPREJ, ROZTOK	DRM SPR SOL 1X100ML	1,00			
BISOPROLOL MYLAN 10 MG	TBL FLM 100X10MG	2,00			
CINACALCET ACCORDPHARMA 90MG	TBL FLM 28	1,00			
CINACALCET ACCORDPHARMA 90MG	TBL FLM 28	2,00			
CIPRALEX 20MG	TBL FLM 98 I	2,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G SAMPON	DRM SAT 1X125ML/62.	5,00			
COSYREL 5 MG/5 MG	TBL FLM 30 I	5,00			
DETRALEX	TBL FLM 180	10,00			
EGILOK 50 MG	POR TBL NOB 60X50MG	5,00			
ENSTILAR 50 MIKROGRAMU/G + 0,5 MG/G	DRM SPM 1X60GMX50RG/0,5MG/GM	3,00			
ENTRESTO 97MG/103MG	TBL FLM 56	7,00			
ENTRESTO 97MG/103MG	TBL FLM 56	1,00			
ENYGLID 2 MG	POR TBL NOB 90X2MG	5,00			
ERDOMED	POR CPS DUR 20X300M	50,00			
EZETROL 10MG	TBL NOB 30 II	5,00			
FLUCLOXACILINA AZEVEDOS 500 MG	CPS DUR 24	5,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 100X0.4	10,00			
FRAXIPARINE	INJ SOL 10X0.8ML	5,00			
FROMILID 500	POR TBL FLM 14X500M	2,00			
FRONTIN 0,25 MG	TBL 100X0.25MG	1,00			
GABANOX 300 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 100X300	10,00			
GENTAMICIN WZF POLFA 0.3%	OPH GTT SOL 1X5ML	2,00			
GEROUSIA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	2,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO 60X500M	10,00			
IALUGEN PLUS	CRM 1X20GM	2,00			
IBUPROFEN AUXILTO 600MG	TBL FLM 30	3,00			
INDOCOLLYRE 1MG/ML	OPH GTT SOL 1X5ML	5,00			
INDOMETACIN 100 BERLIN-CHEMIE	SUP 10X100MG	10,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50M	5,00			
KALNORMIN	POR TBL PRO 30X1GM	10,00			
LACOSAMIDE GLENMARK 200MG	TBL FLM 56	4,00			
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	5,00			
LEVELANZ 500MG	TBL FLM 98 II	3,00			
LEVELANZ 500MG	TBL FLM 98 II	3,00			
LIPANTHYL S 215MG	TBL FLM 100	5,00			
LIPANTHYL S 215MG	TBL FLM 30	2,00			
LORADUR MITE	POR TBL NOB 50	5,00			
LORISTA 100	POR TBL FLM 28X100M	4,00			
LORISTA 50MG	TBL FLM 90	5,00			
LORISTA H 50MG/12,5MG	TBL FLM 98	2,00			
MACMIROR	POR TBL OBD 20X200M	2,00			
METOJECT PEN 15 MG INJEKČNÍ ROZTOK, PŘEDPLNĚNÉ PER	INJ SOL 4X0.3ML/15MG	3,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
MICETAL	CRM 1X15GMX10MG/GM	3,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	20,00			
MONOTAB SR	TBL PRO 100(10X10) 100MG	1,00			
NEBIVOLOL SANDOZ 5 MG	POR TBL NOB 28X5MG	4,00			
NEOTIGASON 25 MG	POR CPS DUR 30X25MG	1,00			
NEUROL 0,5	POR TBL NOB 30X0,5M	10,00			
NIMESIL	POR GRA SUS 9	10,00			
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN BROSKEV A MANGO	POR SOL 4X125ML	3,00			
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN NEUTRÁL	POR SOL 4X125ML	3,00			
NUTRIDRINK COMPACT VANILKA	POR SOL 4X125ML	1,00			
NUTRILON 1 ALLERGY CARE SYNEO	POR PLV SOL 450G	5,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	50,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	20,00			
ORTANOL 20 MG	CPS ETD 100 II	1,00			
PANGROL 20000	POR TBL ENT 50 II	10,00			
PIRAMIL COMBI 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 100	1,00			
PRAGIOLA 25 MG	POR CPS DUR 56X25MG	2,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 90	5,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	10,00			
PROPANORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150	3,00			
PROSULPIN 50 MG	POR TBL NOB 60X50MG	10,00			
QUETIAPIN MYLAN 25MG	TBL FLM 30X25MG	2,00			
RELPAK 80 MG	TBL FLM 2 I	3,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	2,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL NOB 30	20,00			
ROSUCARD 20MG	TBL FLM 90	10,00			
SALOFALK 1500MG ENT.GRANULE	GRA ENP 60x1500MG	2,00			
SALOFALK 1 G CIPKY	RCT SUP 30X1GM	3,00			
SALOFALK 3000MG ENT.GRANULE	GRA ENP 60	2,00			
SOLIFENACIN ACCORD 5MG	TBL FLM 100	1,00			
SORVASTA 10 MG	TBL FLM 30X1	3,00			
SPASMED 30 MG	POR TBL FLM 50X30MG	2,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ 80MG/12,5MG	TBL FLM 100	1,00			
TEZEO HCT 80 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	6,00			
TONARSSA 4 MG/5 MG	POR TBL NOB 30	1,00			
TONARSSA 8 MG/10 MG	POR TBL NOB 30	1,00			
TRITACE 1,25	POR TBL NOB 20X1.25	10,00			
VALSACOMBI 320 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 28	4,00			
VELAXIN 150 MG	POR CPS PRO 56X150M	3,00			
VIDONORM 4 MG/5 MG TABLETY	POR TBL NOB 30	3,00			
VIDONORM 8 MG/5 MG TABLETY	POR TBL NOB 30	3,00			
VITAMIN B12 LECIVA 1000 MCG	INJ SOL 5X1ML/1000R	5,00			
XALATAN	OPH GTT SOL 1X2,5ML	1,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 30	20,00			
CALTRATE PLUS	TBL FLM 90	3,00			
CIPRINOL 500	POR TBL FLM 10X500M	5,00			
ESPUMISAN	POR CPS MOL 100X40M	10,00			
EXODERIL	DRM CRM 1X15GM	10,00			
IBALGIN GEL	GEL 50G	2,00			
LAGOSA	DRG 50X150MG	5,00			
OPHTHALMO-SEPTONEX	OPH UNG 1X5GM/5MG	5,00			
TADILECTO	TBL FLM 8X20MG	2,00			
VENTOLIBER 7,5MG/5ML + 0,005MG/5ML	SIR 1X200ML	3,00			
XAROPE INFANTIL					
Celkem:			150518,45	168580,35	18061,90

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.