

Doklad číslo - P175 480 z 16.02.2024

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
ACECOR 400	POR TBL FLM 30X400M	3,00			
ALZIL 10 MG, POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X10MG	5,00			
AMLATOR 20 MG/5 MG POTAHOVANE T	POR TBL FLM 90	1,00			
ANAPREX 1MG	TBL FLM 100	10,00			
ARGOFAN 150MG	TBL PRO 30(2X15)	3,00			
ARKETIS 20MG	TBL NOB 28	1,00			
AUGMENTIN 625 MG	TBL FLM 21 II	3,00			
BENEMICIN 300 MG	POR CPS DUR 100X300	1,00			
BETALOC SR 200 MG	TBL PRO 100	5,00			
BISOPROLOL MYLAN 10 MG	TBL FLM 30X10MG	2,00			
BONVIVA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	2,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	10,00			
ENTEROSOLVENTNÍ GRANULE					
CARZAP HCT 32 MG/12,5 MG TABLET	POR TBL NOB 28	3,00			
CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00			
COSYREL 10 MG/10 MG	TBL FLM 30 I	1,00			
CURATODERM	DRM UNG 1X60GM	1,00			
DES Loratadine Actavis 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	1,00			
DHC CONTINUS 60 MG	POR TBL RET 60X60MG	1,00			
DUALKOPT 20 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00			
DUSPATALIN RETARD 200MG	CPS DUR MRL 30	20,00			
EBRANTIL RETARD 60MG	CPS PRO 50	10,00			
EGILOK 50 MG	POR TBL NOB 60X50MG	5,00			
EMANERA 40 MG	CPS ETD 90 II	5,00			
ENELBIN 100 RETARD	POR TBL PRO 100X100	5,00			
FOXIS 37,5MG/325 MG	POR TBL FLM 20	3,00			
FRAXIPARINE	INJ SOL ISP 10X0,4ML	10,00			
FURORESE 125	POR TBL NOB 50X125M	1,00			
GABANOX 300 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 100X300	10,00			
GLYCLADA 30MG	TBL RET 90 II	5,00			
GOPTEN 2 MG	CPS DUR 98	2,00			
HALOPERIDOL-RICHTER	INJ SOL 5X1ML/5MG	10,00			
IMASUP 50 MG	TBL FLM 100	14,00			
IMASUP 50 MG	TBL FLM 100	6,00			
JODID DRASELNY 2% UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X10ML	2,00			
JUZIMETTE 50MG/850MG	TBL FLM 56	8,00			
KANAVIT	POR GTT EML 1X5ML	10,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00			
KVENTIAX 25 MG POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 30X25MG	5,00			
LACOSAMIDE GLENMARK 50MG	TBL FLM 14	9,00			
LEUKERAN	POR TBL FLM 25X2MG	1,00			
LIPANTHYL S 215MG	TBL FLM 100	5,00			
MALTOFER	POR SIR 150ML	3,00			
METFORMIN-TEVA 1000 MG POTAHOVA	POR TBL FLM 60X1000	10,00			
METFORMIN-TEVA XR 1000MG	TBL PRO 60X1000MG	3,00			
MICETAL	DRM SPR SOL 1X30MLX10MG/ML	3,00			
MILURIT 200 MG	TBL NOB 90	2,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	10,00			
MONOSAN 20 MG	POR TBL NOB 50X20MG	1,00			
MOXOSTAD 0,2 MG	TBL FLM 100X0,2MG	1,00			

Název	Doplňěk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
MYCOMAX 100	POR CPS DUR 28X100M	1,00			
NEURONTIN 600MG	TBL FLM 50 I	6,00			
NIDRAZID	TBL 250X100MG	1,00			
NOLICIN	TBL OBD 20X400MG	4,00			
NORMIX	TBL FLM 28X200MG	10,00			
NUTRILON 1 ALLERGY CARE SYNEO	POR PLV SOL 450G	5,00			
ONDANSETRON-TEVA 8 MG	POR TBL FLM 10X8MG	1,00			
OPTICHAMBER DIAMOND SET S	NASTAVEC+MASKA S	2,00			
OSPEN 400	POR SIR 1X150ML	10,00			
PANGROL 20000	POR TBL ENT 50 II	10,00			
PENTASA PROLONG 1G	TBL PRO 60	5,00			
PERINPA 4MG/1,25MG	TBL NOB 90	1,00			
PREATO 150MG	TBL NOB 56	3,00			
PREDNISON AVMC 5MG	TBL NOB 20	5,00			
PRENEWEL 8MG/2,5MG	TBL NOB 90	2,00			
PROTHAZIN	TBL FLM 20X25MG	5,00			
RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMU/2	INH PLV DOS 1X30 DA	10,00			
RIVOCOR 10	POR TBL FLM 90X10MG	2,00			
ROXILIP 20MG	TBL FLM 98	1,00			
RYTMONORM 300MG	TBL FLM 50	5,00			
SALOFALK 1 G CIPKY	RCT SUP 30X1GM	2,00			
SEDACORON	POR TBL NOB 50X200M	2,00			
SEEBRI BREEZHALER 44 MCG	INH PLV CPS DUR 30X	3,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID	POR TBL FLM 30	3,00			
SANDOZ 80 MG/12,5 M					
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID	TBL FLM 100	2,00			
SANDOZ 80MG/12,5MG					
TEZEFORT 80 MG/5 MG	TBL NOB 90	3,00			
TOPAMAX 25 MG	POR TBL FLM 28	1,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	5,00			
TREXAN NEO 2,5MG	TBL NOB 100	1,00			
UROXAL 5MG	TBL NOB 60	2,00			
URSOSAN	POR CPS DUR 100X250	10,00			
VALTRICOM 5MG/160MG/12,5MG	TBL FLM 30	3,00			
VENLAFAXIN MYLAN 75MG	CPS PRO 90	2,00			
VERAL 75 RETARD	POR TBL RET 20X75MG	2,00			
VIDONORM 8 MG/5 MG TABLETY	POR TBL NOB 30	1,00			
VIVAIRE 100MCG/6MCG/DÁV	INH SOL PSS 1X120DÁV	5,00			
WARFARIN PMCS 2 MG	POR TBL NOB 100X2MG	5,00			
ZALDIAR 37,5MG/325MG	TBL FLM 60X1	5,00			
ZENON NEO 40MG/10MG	TBL FLM 90	5,00			
ZIBOR 2500 IU	INJ SOL 10X0.2ML	1,00			
ZIRVIN 800MG	TBL NOB 35	1,00			
ZOXON 2	POR TBL NOB 30X2MG	5,00			
AJATIN PROFAR.TINKT.+MECH.ROZP.	TCT 1X50ML+ROZPR.	2,00			
CAVINTON FORTE	POR TBL NOB 90X10MG	5,00			
DORMICUM 7,5MG	TBL FLM 20	5,00			
DUOMOX 1000MG	TBL SUS 14	5,00			
ESSENTIALE FORTE 600MG	CPS DUR 30	5,00			
HIRUDOID FORTE	DRM UNG 1X40GM	10,00			
KALOBA	POR GTT SOL 1X50ML	6,00			
LEXAURIN 1,5	POR TBL NOB 30X1.5M	20,00			
MELATONIN VITABALANS 5MG	TBL NOB 30	1,00			
PYRIDOXIN LECIVA	POR TBL NOB 20X20MG	20,00			
VENTOLIBER 7.5MG/5ML + 0,005MG/5ML	SIR 1X200ML	3,00			
XAROPE INFANTIL					
VITAMIN B12 GAMMA 1000MCG	TBL OBD 50	3,00			
Celkem:			117990,37	132149,23	14158,86

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 zbývajíc částku sjednané ceny (relevantní část bez DPH) prodávajícímu, považuje se jeho závazek uhradit sjednanou cenu za splněný.