

Doklad číslo - P177 463 z 28.03.2024

Odběratel	Dodavatel
Uherskohradišťská nemocnice a.s. Lékárna Nemocnice J.E.Purkyně 365 68668 Uherské Hradiště IČ: 27660915 DIČ: CZ27660915 Datová schránka: ytjgs2t	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
ROZTOK ACTIMARIS SENSITIV NA VYPLACH A HOJENI RAN	KUZE,SLIZNICE UST,NOSU,GENITALII I PRO DETI A KOJENCI,I PROTI MRSA,VRE	2,00			
AGEN 5MG	TBL NOB 100 II	5,00			
ASENTRA 50	TBL FLM 30	10,00			
ASTHMEX 50MCG/100MCG	INH PLV DOS 3X60DÁV	1,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 90X10MG	5,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 90X20MG	10,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00			
BILASTINE GLENMARK 20MG	TBL NOB 50	2,00			
BISEPTOL 480	TBL NOB 28	10,00			
BISOPROLOL PMCS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	5,00			
CALCIUM/VITAMIN D3 MYLAN 500MG/800IU	TBL MND 30	10,00			
DYSPORT 500	INJ PLV SOL 1	3,00			
EZETIMIB STADA 10 MG TABLETY	TBL NOB 98	10,00			
FRAXIPARINE	INJ SOL ISP 10X0,3ML	5,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X1000	10,00			
GLYCLADA 30MG	TBL RET 60 II	10,00			
GYNPRODYL 200MG	CPS MOL 45	2,00			
IMASUP 50 MG	TBL FLM 100	20,00			
ITOPRID PMCS 50MG	TBL FLM 120 II	5,00			
JUZINA 100MG	TBL FLM 28	10,00			
KEPPRA 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	10,00			
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75M	30,00			
LEVELANZ 500MG	TBL FLM 98 II	7,00			
LIPANTHYL M 267MG	CPS DUR 90	5,00			
METFORMIN-TEVA XR 750MG	TBL PRO 60X750MG	2,00			
NESTIBIL 20MG	TBL NOB 50	2,00			
NIMVASTID 3 MG	POR TBL DIS 28X1X3M	6,00			
NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG	POR TBL NOB 100X20M	1,00			
NUTRIDRINK COMPACT NEUTRAL	POR SOL 4X125ML	12,00			
NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP S PŘÍCHUTÍ VANI	POR SOL 1X1000ML	48,00			
NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP S PŘÍCHUTÍ VANI	POR SOL 1X1000ML	2,00			
PREGABALIN SANDOZ 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	10,00			
PROTOPIC 0,1%	UNG 60G	2,00			
PROUZKY DIAGNOST.CONTOUR PLUS	INZULINOVY REZIM,50	10,00			
PROUZKY DIAGNOST.CONTOUR PLUS	INZULINOVY REZIM,50	6,00			
SALOFALK 1 G CIPKY	RCT SUP 30X1GM	1,00			
SERETIDE DISKUS 50MCG/250MCG	INH PLV DOS 3X60DÁV	1,00			
STADAMET 850	POR TBL FLM 120X850	10,00			
TARDYFERON	POR TBL RET 30	10,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS 80MG/12,5MG	POR TBL NOB 30 I	3,00			
TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 245MG	TBL FLM 30	3,00			
TEZEO 40 MG	TBL NOB 90X40MG	10,00			
TONARSSA 4 MG/5 MG	POR TBL NOB 30	3,00			
TOPAMAX 25 MG	POR TBL FLM 28	3,00			
TRITACE 2,5	POR TBL NOB 20X2.5M	10,00			
XADOS 10MG	POR TBL DIS 30X10MG	4,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
XADOS 10MG	POR TBL DIS 30X10MG	1,00			
ZALDIAR 37,5MG/325MG	TBL FLM 60X1	5,00			
ZENON NEO 40MG/10MG	TBL FLM 90	5,00			
ZINNAT 500MG	TBL FLM 14	10,00			
MILGAMMA N	POR CPS MOL 20	3,00			
ROTARIX	POR SUS 1X1,5ML	1,00			
SANORIN 0,5 PM	NAS GTT SOL 1X10ML	5,00			
SUPPOSITORIA GLYCERINI IPSEN	SUP 10	10,00			
TRIODERM CARE CHLADÍCÍ SPREJ	200ML	1,00			
Celkem:			92097,10	103154,74	11057,64

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.