

Doklad číslo - P178 823 z 29.04.2024

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
ALPHAGAN	OPH GTT SOL 1X5ML I	3,00			
AMOROLFIN BELUPO	LAC UGC 1X5ML	3,00			
ANAPREX 1MG	TBL FLM 100	10,00			
ATORIS 80	TBL FLM 90	2,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL PRO 100	10,00			
BISEPTOL 480	TBL NOB 28	10,00			
BISOCARD 10MG	TBL FLM 30	1,00			
CALCICHEW D3 LEMON 500MG/400IU	TBL MND 60	10,00			
CITALEC 20MG	TBL FLM 90	2,00			
COMBAIR	INH SOL PSS 180DAVE	20,00			
CORYOL 25	POR TBL NOB 30X25MG	5,00			
COSYREL 5 MG/10 MG	TBL FLM 30 I	1,00			
DALACIN C 300 MG	POR CPS DUR 16X300M	20,00			
DESLORATADINE ACTAVIS 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	1,00			
DETRALEX	TBL FLM 180	10,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 30X500M	5,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 60	10,00			
EGILOK 25 MG	POR TBL NOB 60X25MG	5,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	5,00			
EZOLETA 10 MG	TBL NOB 90	3,00			
FINANORM 5 MG	TBL FLM 100X5MG I	10,00			
FLAMEXIN	POR TBL NOB 30X20MG	1,00			
FLIXOTIDE 125 INHALER N	INH SUS PSS 60DÁVX125MCG	5,00			
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS DUR 60+1 INH	10,00			
FUROLIN 100MG	CPS DUR 30	10,00			
FUORESE 40	POR TBL NOB 100X40M	5,00			
GÁZA SKLÁDANÁ KOMPRESY NESTERILNÍ STERILUX ES	10X10CM,8 VRSTEV,100KS	10,00			
HERPESIN 200	POR TBL NOB 25X200M	5,00			
HIPRES 5	POR TBL NOB 30X5MG	3,00			
HUMALOG MIX 50 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/300UT	4,00			
HUMALOG MIX 25 KWIKPEN 100 IU/M	INJ SUS 5X3ML/300UT	4,00			
LEVELANZ 250MG	TBL FLM 56 II	5,00			
LEVETIRACETAM G.L. PHARMA 1000MG	TBL FLM 50 II	4,00			
LEVETIRACETAM G.L. PHARMA 500MG	TBL FLM 100 II	1,00			
LIPANTHYL S 215MG	TBL FLM 100	5,00			
LORISTA H 100MG/25MG	TBL FLM 98	2,00			
LUSOPRESS	POR TBL NOB 28X20MG	5,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30	10,00			
PIRAMIL 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	2,00			
ROXILIP 10MG	TBL FLM 98	1,00			
SANDIMMUN NEORAL 25 MG	POR CPS MOL 50X25MG	2,00			
SANDIMMUN NEORAL 50 MG	POR CPS MOL 50X50MG	3,00			
SERTRALIN ACTAVIS 50MG	TBL FLM 30	1,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000	40,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID	TBL NOB 98 I	1,00			
TEVA 80MG/12,5MG					
TOPIRAMAT SANDOZ 100 MG	POR TBL FLM 60X100M	2,00			
ACC SIRUP 20MG/ML	SIR 1X100ML 20MG/ML	5,00			
GRANDAXIN	TBL 20X50MG	2,00			

Název	Doplňěk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
KATYA	POR TBL OBD 3X21	1,00			
PIMAFUCIN 20MG/G	CRM 30G	1,00			
LEMOGIL VATOVA TYCINKA S GLYCERINEM 15CM	25X3KS	1,00			
DENTALNI DOZA OBZOR BILA/BILA		1,00			
DISPO GEL 11X26CM	STUDENY A TEPLY OBKLAD 1KS	12,00			
DISPO GEL GELOVY SACEK HORKY/STUDENY	14x18CM	12,00			
Celkem:			73802,26	82781,96	8979,70

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.