

Doklad číslo - P179 627 z 20.05.2024

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 |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|-----|
| ROZTOK ACTIMARIS SENSITIV NA VYPLACH A HOJENI RAN | KUZE,SLIZNICE UST,NOSU,GENITALII I PRO DETI A KOJENCI,I PROTI MRSA,VRE        | 1,00     |          |          |     |
| ALKAPIDAN 0,5MG/0,4MG                             | CPS DUR 90                                                                    | 10,00    |          |          |     |
| AMLORATIO 5 MG                                    | POR TBL NOB 30X5MG                                                            | 5,00     |          |          |     |
| ATORIS 30                                         | POR TBL FLM 30X30MG                                                           | 3,00     |          |          |     |
| BELODERM 0,05 % KOZNI ROZTOK                      | DRM SOL 1X50ML                                                                | 1,00     |          |          |     |
| BETALOC ZOK 25 MG                                 | TBL PRO 100                                                                   | 10,00    |          |          |     |
| BETALOC ZOK 25 MG                                 | TBL PRO 28                                                                    | 2,00     |          |          |     |
| ROZTOK ELASTOVISKOZNI BIOVISC ORTHO SINGLE        | INJ 1X3 ML/90 MG, 3% NATRIUM HYALURONAT,HRAZENA 1 APLIKACE DO 1 KLOUBU/6 MĚS. | 9,00     |          |          |     |
| ROZTOK ELASTOVISKOZNI BIOVISC ORTHO SINGLE        | INJ 1X3 ML/90 MG, 3% NATRIUM HYALURONAT,HRAZENA 1 APLIKACE DO 1 KLOUBU/6 MĚS. | 1,00     |          |          |     |
| BISOPROLOL VIATRIS 2,5MG                          | TBL FLM 30                                                                    | 5,00     |          |          |     |
| BISOPROLOL VIATRIS 5MG                            | TBL FLM 100                                                                   | 10,00    |          |          |     |
| CASTISPIR 10 MG                                   | POR TBL FLM 98X10MG                                                           | 1,00     |          |          |     |
| COAXIL                                            | POR TBL OBD 30X12.5                                                           | 3,00     |          |          |     |
| COAXIL                                            | POR TBL OBD 30X12.5                                                           | 3,00     |          |          |     |
| COMBAIR NEXTHALER 100MCG/6MCG/DÁV                 | INH PLV 1X180DÁV II                                                           | 5,00     |          |          |     |
| CONISOR 100MG                                     | CPS DUR 28                                                                    | 1,00     |          |          |     |
| CORDIPIN XL                                       | POR TBL RET 30X40MG                                                           | 2,00     |          |          |     |
| COXTRAL 100MG                                     | TBL NOB 30                                                                    | 5,00     |          |          |     |
| DALACIN C 300 MG                                  | POR CPS DUR 16X300M                                                           | 20,00    |          |          |     |
| DEGAN 10 MG TABLETY                               | POR TBL NOB 40X10MG                                                           | 10,00    |          |          |     |
| DICLOFENAC AL 50MG                                | TBL ENT 50                                                                    | 2,00     |          |          |     |
| DIGOXIN 0,125 LECIVA                              | POR TBL NOB 30X0.12                                                           | 10,00    |          |          |     |
| DILATREND 25                                      | POR TBL NOB 30X25MG                                                           | 6,00     |          |          |     |
| DORETA 75 MG/650 MG                               | POR TBL FLM 30                                                                | 5,00     |          |          |     |
| DOSTINEX 0,5 MG                                   | TBL NOB 8X0,5MG II                                                            | 5,00     |          |          |     |
| EBRANTIL RETARD 30MG                              | CPS PRO 50                                                                    | 10,00    |          |          |     |
| EGIRAMLON 5 MG/5 MG                               | POR CPS DUR 90                                                                | 1,00     |          |          |     |
| ELICEA 20MG                                       | TBL FLM 30                                                                    | 3,00     |          |          |     |
| ELIQUIS 5 MG                                      | POR TBL FLM 168X5MG                                                           | 10,00    |          |          |     |
| ELOCOM                                            | UNG 1X30G                                                                     | 2,00     |          |          |     |
| EMANERA 20 MG                                     | CPS ETD 90 II                                                                 | 5,00     |          |          |     |
| EZETIMIB STADA 10 MG TABLETY                      | TBL NOB 98                                                                    | 5,00     |          |          |     |
| FAMOSAN 40 MG                                     | POR TBL FLM 20X40MG                                                           | 2,00     |          |          |     |
| FRAXIPARINE                                       | INJ SOL ISP 10X0,4ML                                                          | 10,00    |          |          |     |
| FRAXIPARINE                                       | INJ SOL 10X0.8ML                                                              | 10,00    |          |          |     |
| GLYCLADA 30MG                                     | TBL RET 60 II                                                                 | 10,00    |          |          |     |
| GUAJACURAN 5%                                     | INJ SOL 10X10ML/0.5                                                           | 10,00    |          |          |     |
| HUMALOG MIX 25 100 IU/ML                          | INJ SUS 5X3ML/300UT                                                           | 2,00     |          |          |     |
| HUMULIN M3 (30/70) KWIKPEN                        | INJ SUS PEP 100IU/ML (2X5)X3ML                                                | 2,00     |          |          |     |
| HUMULIN N (NPH) KWIKPEN                           | INJ SUS PEP 100IU/ML 2X(5X3ML)                                                | 5,00     |          |          |     |
| HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA                         | POR TBL NOB 20X25MG                                                           | 20,00    |          |          |     |
| IBUMAX 600 MG                                     | POR TBL FLM 100X600MG                                                         | 2,00     |          |          |     |
| IMASUP 50 MG                                      | TBL FLM 100                                                                   | 20,00    |          |          |     |
| KAPIDIN 10 MG                                     | POR TBL FLM 30X10MG                                                           | 3,00     |          |          |     |
| KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLETY                  | TBL FLM 40(2X20)                                                              | 5,00     |          |          |     |
| LADYBON                                           | POR TBL NOB 84X2.5                                                            | 1,00     |          |          |     |

| Název                                           | Doplňěk                | Množství | NCena BD | NCena SD | DPH |
|-------------------------------------------------|------------------------|----------|----------|----------|-----|
| LETROX 100                                      | POR TBL NOB 100X100    | 30,00    |          |          |     |
| LETROX 75                                       | POR TBL NOB 100X75M    | 30,00    |          |          |     |
| LIPANTHYL M 267MG                               | CPS DUR 90             | 5,00     |          |          |     |
| LORADUR MITE                                    | POR TBL NOB 50         | 5,00     |          |          |     |
| MACMIROR                                        | POR TBL OBD 20X200M    | 2,00     |          |          |     |
| MALTOFER TABLETY                                | POR TBL MND 30X100M    | 5,00     |          |          |     |
| MEDROL 4 MG                                     | TBL NOB 30X4MG II      | 50,00    |          |          |     |
| MELOXICAM-TEVA 15 MG                            | POR TBL NOB 100X15M    | 1,00     |          |          |     |
| MEMANTINE VIPHARM 10MG                          | TBL FLM 28             | 3,00     |          |          |     |
| MESTINON 60MG                                   | TBL OBD 150            | 4,00     |          |          |     |
| METFORMIN-TEVA 1000 MG POTAHOVA                 | POR TBL FLM 60X1000    | 3,00     |          |          |     |
| MILURIT 300                                     | POR TBL NOB 90X300MG   | 5,00     |          |          |     |
| MOXOSTAD 0,4 MG                                 | POR TBL FLM 100X0.4    | 2,00     |          |          |     |
| NASONEX                                         | NAS SPR SUS 140DÁV     | 5,00     |          |          |     |
| NORMIX                                          | TBL FLM 28X200MG       | 10,00    |          |          |     |
| NUTRISON MULTI FIBRE                            | POR SOL 1X1000ML       | 200,00   |          |          |     |
| OLTAR 1 MG                                      | POR TBL NOB 30X1MG     | 4,00     |          |          |     |
| ORCAL NEO 5 MG                                  | POR TBL NOB 30X5MG     | 3,00     |          |          |     |
| PANTOMYL 40MG                                   | TBL ENT 30             | 20,00    |          |          |     |
| PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40MG                       | TBL ENT 28 I           | 2,00     |          |          |     |
| PREGABALIN SANDOZ 50 MG                         | CPS DUR 56             | 1,00     |          |          |     |
| PROPANORM 150 MG                                | POR TBL FLM 100X150    | 3,00     |          |          |     |
| PROTHIADEN 75                                   | POR TBL FLM 30X75MG    | 4,00     |          |          |     |
| RAVALSYO 20MG/80MG                              | TBL FLM 30X20MG/80MG   | 6,00     |          |          |     |
| RIVOTRIL 2MG                                    | TBL NOB 30             | 10,00    |          |          |     |
| ROSUCARD 10 MG POTAHOVANE TABLE                 | POR TBL FLM 30X10MG    | 5,00     |          |          |     |
| ROSUMOP 40MG                                    | TBL FLM 90             | 2,00     |          |          |     |
| RYALTRIS                                        | NAS SPR SUS 29G/240DÁV | 5,00     |          |          |     |
| RYTMONORM 150MG                                 | TBL FLM 50             | 20,00    |          |          |     |
| SALOFALK 1 G CIPKY                              | RCT SUP 30X1GM         | 1,00     |          |          |     |
| SALOFALK 3000MG ENT.GRANULE                     | GRA ENP 60             | 8,00     |          |          |     |
| SERETIDE 25/50 INHALER                          | INH SUS PSS 120DÁV+POČ | 5,00     |          |          |     |
| SERTRALIN VIPHARM 100 MG POTAHO                 | POR TBL FLM 30X100M    | 3,00     |          |          |     |
| SINGULAIR 10MG                                  | TBL FLM 98             | 1,00     |          |          |     |
| SINGULAIR JUNIOR 5MG                            | TBL MND 28             | 4,00     |          |          |     |
| SINGULAIR JUNIOR 5MG                            | TBL MND 98             | 5,00     |          |          |     |
| SIOFOR 1000                                     | POR TBL FLM 60X1000    | 40,00    |          |          |     |
| SOLU-MEDROL                                     | INJ PSO LQF 40MG+1M    | 10,00    |          |          |     |
| STADAMET 850                                    | POR TBL FLM 60X850M    | 10,00    |          |          |     |
| TAMUROX 0,4MG                                   | CPS PRO 100X0,4MG      | 1,00     |          |          |     |
| TEGRETOL CR 400                                 | POR TBL PRO 30X400M    | 5,00     |          |          |     |
| TEZEO 40 MG                                     | TBL NOB 90X40MG        | 10,00    |          |          |     |
| TEZEO 80 MG                                     | POR TBL NOB 28X80MG    | 3,00     |          |          |     |
| TEZEO HCT 80 MG/25 MG                           | TBL NOB 30             | 5,00     |          |          |     |
| TOLUCOMBI 80MG/25MG                             | TBL NOB 30X1 II        | 3,00     |          |          |     |
| TOLURA 80MG                                     | TBL NOB 30             | 20,00    |          |          |     |
| TONANDA 4MG/5MG/1,25MG                          | TBL NOB 90             | 3,00     |          |          |     |
| TOPIMARK 50 MG                                  | POR TBL FLM 30X50MG    | 3,00     |          |          |     |
| TRIAMCINOLON E LECIVA                           | DRM UNG 1X20GM         | 5,00     |          |          |     |
| TRIASYN 5/5 MG                                  | POR TBL RET 30         | 20,00    |          |          |     |
| TRIGELAN 200 MG/50 MG/200 MG POTAHOVANÉ TABLETY | TBL FLM 100            | 3,00     |          |          |     |
| TULIP NEO 20MG                                  | TBL FLM 30 I           | 5,00     |          |          |     |
| ULTRACOD                                        | POR TBL NOB 30         | 50,00    |          |          |     |
| URO-VAXOM 6MG                                   | CPS DUR 30             | 2,00     |          |          |     |
| URSOSAN FORTE                                   | TBL FLM 100            | 9,00     |          |          |     |
| URSOSAN                                         | POR CPS DUR 100X250    | 10,00    |          |          |     |
| UTROGESTAN                                      | POR CPS MOL 30X100M    | 5,00     |          |          |     |
| VALSACOR 80MG                                   | TBL FLM 90             | 2,00     |          |          |     |
| VERMOX                                          | POR TBL NOB 6X100MG    | 5,00     |          |          |     |
| VIDONORM 8 MG/5 MG TABLETY                      | POR TBL NOB 30         | 1,00     |          |          |     |
| VITAMIN B12 LECIVA 1000 MCG                     | INJ SOL 5X1ML/1000R    | 5,00     |          |          |     |
| YELLOX 0,9 MG/ML                                | OPH GTT SOL 1X5ML      | 1,00     |          |          |     |
| FAKTU                                           | SUP 20 100MG/2.5MG     | 10,00    |          |          |     |
| FUNGICIDIN LECIVA                               | DRM UNG 1X10GM         | 2,00     |          |          |     |
| GYNO-PEVARYL 150                                | SUP 3                  | 2,00     |          |          |     |
| KARSIVAN 100MG A.U.V.                           | TBL 6X10               | 1,00     |          |          |     |
| OPHTHALMO-SEPTONEX                              | OPH UNG 1X5GM/5MG      | 10,00    |          |          |     |
| PROTIFAR                                        | POR PLV SOL 1X225GM    | 1,00     |          |          |     |
| REPARIL N                                       | GEL 40G I              | 2,00     |          |          |     |
| SILYMARIN AL 50MG                               | TBL OBD 100            | 5,00     |          |          |     |
| ZOLPIDEM MYLAN 10 MG                            | TBL FLM 50             | 5,00     |          |          |     |
| TEEKANNE JATRA ZLUCNIK                          | 10X2G                  | 4,00     |          |          |     |

| Název         | Doplňěk     | Množství | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|---------------|-------------|----------|-----------|-----------|----------|
| URSOSAN FORTE | TBL FLM 100 | 1,00     |           |           |          |
| Celkem:       |             |          | 220522,75 | 246984,64 | 26461,89 |

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.