

Doklad číslo - P180 420 z 04.06.2024

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
ABASAGLAR 100 JEDNOTEK/ML	INJ SOL 10X(2X5)X3ML II	2,00			
AKYNZEO 300MG/0,5MG	CPS DUR 1	2,00			
ALOXI 500 MIKROGRAMŮ	POR CPS MOL 1X500RG	2,00			
ALPHA D3 1MCG	CPS MOL 30	1,00			
AMESOS 20 MG/10 MG TABLETY	TBL NOB 90X20MG/10MG	1,00			
AMOKSIKLAV 625 MG	POR TBL FLM 21X625M	3,00			
AMPILAN 2,5	POR TBL NOB 90X2.5M	2,00			
ASOLFENA 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	1,00			
ASTHMEX 50MCG/250MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	6,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	10,00			
BENEMICIN 150 MG	POR CPS DUR 100X150	1,00			
BIGITAL 5 MG/10 MG	TBL NOB 90	1,00			
ROZTOK ELASTOVISKOZNI BIOVISC	INJ 1X3 ML/90 MG, 3% NATRIUM HYALURONAT,HRAZENA 1	5,00			
ORTHO SINGLE	APLIKACE DO 1 KLOUBU/6 MĚS.				
BISEPTOL 480	TBL NOB 28	10,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	1,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	5,00			
BISOPROLOL PMCS 2,5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	10,00			
BISOPROLOL PMCS 2,5 MG	TBL NOB 30X2,5MG	6,00			
BRINTELLIX	POR GTT SOL 1X15ML	1,00			
BRUFEN 600MG	GRA EFF 20	3,00			
BUSCOPAN	TBL OBD 20	2,00			
CADUET 5MG/10MG	TBL FLM 90	2,00			
CARTEOL LP 2%	OPH GTT PRO 3X3ML	2,00			
CITALEC 10 ZENTIVA	TBL FLM 30	10,00			
CORDARONE	POR TBL NOB 30X200M	20,00			
COSYREL 5 MG/5 MG	TBL FLM 30 I	5,00			
DEPAKINE CHRONO 300 MG SECABLE	POR TBL RET 100X300	5,00			
DERIN 25MG	TBL FLM 100	5,00			
DESLORATADINE ACTAVIS 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	2,00			
DETRALEX	TBL FLM 180	10,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 30X500M	5,00			
DIAZEPAM DESITIN 5MG	RCT SOL 5X2,5ML	5,00			
DICLOBAK 1MG/ML	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00			
DILATREND 6,25	TBL NOB 30X6,25MG	1,00			
DONA 1500MG	POR PLV SOL 30	1,00			
DORETA 37,5 MG/325 MG	POR TBL FLM 10	5,00			
DORETA 37,5MG/325MG	TBL FLM 30 II	5,00			
DORZOGEN COMBI 20MG/ML+5MG/ML	OPH GTT SOL 3X5ML	5,00			
DORZOLAMID/TIMOLOL OLIKLA	OPH GTT SOL 1X5ML	3,00			
20MG/ML+5MG/ML					
DOXAZOSIN G.L. PHARMA 4MG	TBL PRO 98	2,00			
EBRANTIL RETARD 30MG	CPS PRO 50	10,00			
EGILOK 100 MG	POR TBL NOB 60X100M	1,00			
EMANERA 20 MG	CPS ETD 90 II	3,00			
ENELBIN 100 RETARD	POR TBL PRO 100X100	5,00			
ENTRESTO 97MG/103MG	TBL FLM 56	1,00			
EUTHYROX 112MCG	TBL NOB 90 II	5,00			
EUTHYROX 88MCG	TBL NOB 90 II	10,00			
EZETIMIB STADA 10 MG TABLETY	TBL NOB 98	5,00			

Název	Doplňěk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
EZOLETA 10 MG TABLETY	TBL NOB 30	5,00			
EZOLETA 10 MG	TBL NOB 90	2,00			
FRAXIPARINE	INJ SOL ISP 10X0,4ML	10,00			
FUROLIN 50MG	CPS DUR 30	2,00			
FURORESE 125	POR TBL NOB 30X125M	2,00			
FURORESE 40	POR TBL NOB 100X40M	5,00			
GABANOX 300 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 90X300M	30,00			
GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	10,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	2,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X1000	10,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO 60X500M	5,00			
GLURENORM	TBL NOB 30X30MG	5,00			
HUMALOG 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	5,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	5,00			
HUMALOG MIX 25 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/300UT	2,00			
HUMALOG MIX 50 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/300UT	1,00			
IALUGEN PLUS	CRM 1X20GM	2,00			
IMASUP 50 MG	TBL FLM 100	20,00			
IMURAN 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG	5,00			
ISICOM 250 MG	POR TBL NOB 100X275	10,00			
ISOKET SPRAY	SLG SPR SOL 1X15ML	2,00			
ITOPRID PMCS 50MG	TBL FLM 120 II	5,00			
KALNORMIN	TBL PRO 90	10,00			
KALNORMIN	POR TBL PRO 30X1GM	2,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	3,00			
KEPPRA 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	5,00			
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 100(5X20)	10,00			
KLACID 250MG	TBL FLM 14	5,00			
KLACID 250MG/5ML	POR GRA SUS 100ML	1,00			
KLACID 500MG	TBL FLM 14	20,00			
LIPANTHYL NT 145MG	TBL FLM 90	2,00			
LORISTA 25	POR TBL FLM 28X25MG	2,00			
MACMIROR	POR TBL OBD 20X200M	3,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30	10,00			
MALTOFER	POR GTT SOL 30 ML	5,00			
MEGACE 160MG	TBL NOB 30	1,00			
MERTENIL 10 MG POTAHOVANE TABLE	POR TBL FLM 90X10MG	10,00			
MERTENIL 40 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 90X40MG	4,00			
METAMIZOL STADA 500 MG/ML	POR GTT SOL 1X20ML/10000MG	5,00			
PERORÁLNÍ KAPKY, ROZTOK					
MICTONORM UNO 30 MG	CPS RDR 28	1,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	10,00			
MONACE COMBI 20MG/12,5MG	TBL NOB 98	1,00			
MONKASTA 5 MG	POR TBL MND 28X5MG	5,00			
MONTELAR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00			
MYCOMAX 100	POR CPS DUR 28X100M	1,00			
NEBILET	TBL NOB 90	10,00			
NOLICIN	TBL OBD 20X400MG	2,00			
NORMIX	TBL FLM 28X200MG	10,00			
NOVAPIO 30MG	TBL NOB 30	3,00			
NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY	POR SOL 1X1000ML	50,00			
HP S PRÍCHUTÍ VANI					
NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	200,00			
OLPINAT 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG	4,00			
OLTAR 1 MG	POR TBL NOB 30X1MG	1,00			
OLTAR 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	3,00			
OLWEXYA 75 MG	POR CPS PRO 30X75MG	3,00			
ONGENTYS 50MG	CPS DUR 30	1,00			
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	3,00			
OZEMPIC 0,5MG	INJ SOL 1X1,5ML+4J	5,00			
OZEMPIC 1MG	INJ SOL 1X3ML+4J	5,00			
PAROLEX 20	POR TBL FLM 30X20MG	1,00			
PIOGLITAZON ACTAVIS 15MG	TBL NOB 30	3,00			
PREGABALIN SANDOZ 150 MG	CPS DUR 100	10,00			
PREGABALIN SANDOZ 75 MG	CPS DUR 100	5,00			
PRENESSA NEO 10MG	TBL NOB 90	1,00			
PRESTARUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 90	5,00			
PRESTARUM NEO COMBI	POR TBL FLM 90	5,00			
PROSULPIN 50 MG	POR TBL NOB 60X50MG	5,00			
RECOXA 15	POR TBL NOB 30X15MG	5,00			
ROSUCARD 10MG	TBL FLM 100	5,00			
RYTMONORM 150MG	TBL FLM 50	20,00			
SALAZOPYRIN EN	POR TBL ENT 100X500	30,00			

Název	Doplňěk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
SALAZOPYRIN EN	POR TBL ENT 100X500	5,00			
SALOFALK 1500MG ENT.GRANULE	GRA ENP 60x1500MG	3,00			
SANDIMMUN NEORAL 50 MG	POR CPS MOL 50X50MG	3,00			
SERETIDE DISKUS 50MCG/100MCG	INH PLV DOS 3X60DÁV	1,00			
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	1,00			
SINGULAIR MINI 4MG	TBL MND 98	1,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000	40,00			
SIOFOR 500	TBL FLM 60 II	40,00			
SKUDEXA 75MG/25MG	POR GRA SOL SCC 15	5,00			
SOBYCOR 2,5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	3,00			
SOFTACORT	OPH GTT SOL MDC 30(3X10) 3,35MG/ML	1,00			
SORVASTA 15 MG	TBL FLM 30X1	3,00			
SORVASTA 30 MG	TBL FLM 30X1	3,00			
SPASMED 30 MG	POR TBL FLM 50X30MG	5,00			
SPERSADEX COMP.	OPH GTT SOL 1X5ML 5MG/ML+1MG/ML II	5,00			
STACAPOLO 100MG/25MG/200MG	TBL FLM 100	1,00			
POTAHOVANÉ TABLETY					
STADAMET 500	POR TBL FLM 120X500	5,00			
STADAMET 500	POR TBL FLM 60X500M	10,00			
TARDYFERON	TBL RET 100 I	10,00			
TELEXER 110MG	CPS DUR 60	20,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 100X80M	5,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 30X80MG	3,00			
TEZEO HCT 40 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 28	5,00			
TOLUCOMBI 40 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 28	4,00			
TORVACARD NEO 10MG	TBL FLM 90	5,00			
TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	POR GTT SOL 1X96ML	5,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 200 MG	TBL PRO 30	3,00			
TRELEGY ELLIPTA	INH PLV DOS 1X30DÁV	5,00			
TROMBEX 75 MG POTAHOVANE TABLET	POR TBL FLM 90X75MG	10,00			
UNASYN	POR TBL FLM 12X375M	2,00			
UNILAT 50 MIKROGRAMU/ML, OCNI K	OPH GTT SOL 3X2.5ML	1,00			
URSOSAN FORTE	TBL FLM 100	10,00			
V-PENICILIN BBP 800000IU	TBL NOB 30 II	5,00			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 500 MG	POR TBL PRO 90X500M	1,00			
VALSACOMBI 320 MG/25 MG	POR TBL FLM 28	3,00			
VALSACOR 160MG	TBL FLM 90	1,00			
VALSACOR 80MG	TBL FLM 30	1,00			
VESSEL DUE F	CPS MOL 60X250SU	20,00			
VIZIBIM	0,3MG/ML OPH GTT SOL 1X3ML	3,00			
VIZIDOR DUO 20MG/ML+5MG/ML	OPH GTT SOL 1X5ML	6,00			
WARFARIN PMCS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	5,00			
XALATAN	OPH GTT SOL 3X2,5ML	5,00			
YLPIO 80MG/2,5MG	TBL NOB 30	5,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 20	5,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 30	10,00			
ZENON NEO 20MG/10MG	TBL FLM 90	2,00			
ZENON NEO 40MG/10MG	TBL FLM 90	5,00			
ZOLOFT 100MG	TBL FLM 28	2,00			
ZOVIRAX 400 MG	TBL NOB 25	3,00			
ROZTOK VISKOELASTICKY HYALUBRIX INJ	INJ. 1X2ML/30MG,HRAZENY 3 APLIKACE DO 1 KLOUBU/6 MES.	6,00			
ACC 200	POR TBL EFF 20X200M	2,00			
AKNEMYCIN 2000	UNG 1X25GM/500MG	1,00			
DORMICUM 15MG	TBL FLM 20	4,00			
ESPUMISAN	POR CPS MOL 50X40MG	10,00			
EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 200ML	5,00			
HIRUDOID FORTE	DRM UNG 1X40GM	10,00			
HYPNOGEN	TBL FLM 20	5,00			
IMAZOL PLUS	CRM 30G	3,00			
JENAMAZOL 2%	VAG CRM 20GM+APLIK	2,00			
NEUROMULTIVIT	TBL FLM 20 II	2,00			
NEVANAC 3MG/ML	OPH GTT SUS 1X3ML II	2,00			
NOVALGIN 500MG	TBL FLM 50	10,00			
REPARIL N	GEL 100G I	1,00			
SECATOXIN FORTE	POR GTT SOL 1X25ML	5,00			
STUGERON	TBL 50X25MG	3,00			
VIZARSIN 50 MG	POR TBL FLM 4X1X50M	5,00			
VYDURA 75MG	POR LYO 2X1 I	6,00			
XONVEA 20MG/20MG	TBL MRL 20	1,00			
ZOLPIDEM-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00			
ZOLPIDEM MYLAN 10 MG	TBL FLM 50	5,00			

Název	Doplněk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:			321463,40	360306,66	38843,26

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.