

Doklad číslo - P182 222 z 16.07.2024

Odběratel

Uherskohradištská 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 |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|-----|
| AGEN 5MG                                      | TBL NOB 30 II                                                                    | 3,00     |          |          |     |
| ARIXTRA 2,5 MG/0,5 ML                         | INJ SOL 10X0.5ML                                                                 | 1,00     |          |          |     |
| ATORIS 10                                     | POR TBL FLM 90X10MG                                                              | 10,00    |          |          |     |
| ATORIS 80                                     | TBL FLM 90                                                                       | 3,00     |          |          |     |
| BELODERM                                      | DRM CRM 1X30GM 0.05                                                              | 3,00     |          |          |     |
| BETAMED 20 MG                                 | POR TBL FLM 30X20MG                                                              | 2,00     |          |          |     |
| BETASERC 8MG                                  | TBL NOB 100                                                                      | 10,00    |          |          |     |
| BIGITAL 5 MG/5 MG                             | POR TBL NOB 90                                                                   | 1,00     |          |          |     |
| BIMATOPROST OLIKLA                            | OPH GTT SOL 1X3ML                                                                | 1,00     |          |          |     |
| ROZTOK ELASTOVISKOZNI BIOVISC<br>ORTHO SINGLE | INJ 1X3 ML/90 MG, 3% NATRIUM HYALURONAT,HRAZENA 1<br>APLIKACE DO 1 KLOUBU/6 MĚS. | 10,00    |          |          |     |
| BISEPTOL 480                                  | TBL NOB 28                                                                       | 10,00    |          |          |     |
| BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG                   | POR TBL NOB 100X10M                                                              | 1,00     |          |          |     |
| BRUFEN 600MG                                  | GRA EFF 20                                                                       | 2,00     |          |          |     |
| CLOPIDOGREL ACTAVIS 75MG                      | TBL FLM 90 II                                                                    | 1,00     |          |          |     |
| CONCOR COMBI 5 MG/5 MG                        | POR TBL NOB 30                                                                   | 3,00     |          |          |     |
| DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY                | POR TBL FLM 60X25MG                                                              | 4,00     |          |          |     |
| DETRALEX                                      | TBL FLM 180                                                                      | 10,00    |          |          |     |
| DETRALEX                                      | POR TBL FLM 60                                                                   | 5,00     |          |          |     |
| DONEPEZIL SANDOZ 10 MG POTAHOVA               | POR TBL FLM 84X10MG                                                              | 1,00     |          |          |     |
| ELIQUIS 2,5 MG                                | POR TBL FLM 20X2.5M                                                              | 1,00     |          |          |     |
| ELIQUIS 5 MG                                  | POR TBL FLM 168X5MG                                                              | 10,00    |          |          |     |
| ELIQUIS 5 MG                                  | POR TBL FLM 60X5MG                                                               | 5,00     |          |          |     |
| EMSELEX 7,5 MG                                | TBL PRO 28X7,5MG II                                                              | 1,00     |          |          |     |
| ESCITALOPRAM TEVA 10 MG                       | POR TBL FLM 28X10MG                                                              | 5,00     |          |          |     |
| FEMOSTON 1/10                                 | TBL FLM 1X28 1MG+1MG/10MG                                                        | 3,00     |          |          |     |
| FOKUSIN                                       | POR CPS RDR 100X0.4                                                              | 10,00    |          |          |     |
| FORTECORTIN 4                                 | TBL NOB 20                                                                       | 10,00    |          |          |     |
| FUROLIN 50MG                                  | CPS DUR 30                                                                       | 2,00     |          |          |     |
| FURORESE 125                                  | POR TBL NOB 30X125M                                                              | 3,00     |          |          |     |
| GABANOX 300 MG TVRDE TOBOLKY                  | POR CPS DUR 90X300M                                                              | 20,00    |          |          |     |
| GLUCAGEN 1 MG HYPOKIT                         | INJ PSO LQF 1MG+SOL                                                              | 1,00     |          |          |     |
| GODASAL 100                                   | POR TBL NOB 20                                                                   | 6,00     |          |          |     |
| GODASAL 100                                   | POR TBL NOB 20                                                                   | 4,00     |          |          |     |
| GRANISETRON MYLAN 1MG                         | TBL FLM 10                                                                       | 3,00     |          |          |     |
| HEDONIN 100 MG                                | POR TBL FLM 60X100MG                                                             | 5,00     |          |          |     |
| CHOLIB 145 MG/20 MG                           | POR TBL FLM 30                                                                   | 3,00     |          |          |     |
| CHOLIB 145 MG/40 MG                           | POR TBL FLM 30                                                                   | 1,00     |          |          |     |
| IALUGEN PLUS                                  | CRM 1X20GM                                                                       | 1,00     |          |          |     |
| IALUGEN PLUS                                  | CRM 1X60GM                                                                       | 1,00     |          |          |     |
| IMASUP 50 MG                                  | TBL FLM 100                                                                      | 4,00     |          |          |     |
| IMASUP 50 MG                                  | TBL FLM 100                                                                      | 6,00     |          |          |     |
| INFALIN DUO 3 MG/ML + 0,25 MG/M               | AUR GTT SOL 1X10ML                                                               | 5,00     |          |          |     |
| INVOKANA 300MG                                | TBL FLM 30X1                                                                     | 3,00     |          |          |     |
| ITAKEM 10 MG                                  | POR TBL FLM 28X10MG                                                              | 5,00     |          |          |     |
| KLACID 250MG                                  | TBL FLM 14                                                                       | 5,00     |          |          |     |
| KVENTIAX 100 MG POTAHOVANE TABL               | POR TBL FLM 30X100M                                                              | 5,00     |          |          |     |
| LAMOTRIGIN ACTAVIS 100MG                      | TBL NOB 30                                                                       | 3,00     |          |          |     |
| LIPOBASE                                      | CRM 100G                                                                         | 5,00     |          |          |     |
| LITALIR 500MG                                 | CPS DUR 100                                                                      | 3,00     |          |          |     |

| Název                            | Doplňek                | Množství | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|----------------------------------|------------------------|----------|-----------|-----------|----------|
| LYRICA 150 MG                    | POR CPS DUR 14X150M    | 1,00     |           |           |          |
| LYRICA 300 MG                    | POR CPS DUR 56X300MG   | 6,00     |           |           |          |
| LYRICA 75 MG                     | POR CPS DUR 56X75MG    | 10,00    |           |           |          |
| MAGNOSOLV                        | POR GRA SOL SCC 30     | 10,00    |           |           |          |
| MEMANTINE VIPHARM 20 MG          | POR TBL FLM 98X20MG    | 1,00     |           |           |          |
| POTAHOVANÉ TABLETY               |                        |          |           |           |          |
| METFORMIN-TEVA 500 MG            | POR TBL FLM 60X500M    | 5,00     |           |           |          |
| MUSCORIL CPS                     | POR CPS DUR 30X4MG     | 10,00    |           |           |          |
| NORMIX                           | TBL FLM 28X200MG       | 10,00    |           |           |          |
| OLANZAPIN MYLAN 10MG             | POR TBL DIS 28X10MG    | 3,00     |           |           |          |
| PANTOPRAZOLE ZENTIVA 20MG        | TBL ENT 98             | 1,00     |           |           |          |
| PEVARYL                          | CRM 30G                | 5,00     |           |           |          |
| PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5   | POR TBL FLM 30         | 3,00     |           |           |          |
| PRESTARIUM NEO COMBI             | POR TBL FLM 30         | 5,00     |           |           |          |
| PURINOL 100 MG                   | POR TBL NOB 100X100    | 10,00    |           |           |          |
| QUETIAPIN NEURAXPHARM 200MG      | TBL FLM 48             | 2,00     |           |           |          |
| RAMIL 5                          | POR TBL NOB 90X5MG     | 2,00     |           |           |          |
| RELPAK 80 MG                     | TBL FLM 2 I            | 3,00     |           |           |          |
| RHEFLUIN                         | POR TBL NOB 30         | 3,00     |           |           |          |
| SERTRALIN VIPHARM 100 MG         | TBL FLM 100 II         | 2,00     |           |           |          |
| POTAHOVANÉ TABLETY               |                        |          |           |           |          |
| SKUDEXA 75MG/25MG                | TBL FLM 15 III         | 10,00    |           |           |          |
| SORTIS 10MG                      | TBL FLM 100            | 10,00    |           |           |          |
| SORTIS 20MG                      | TBL FLM 100            | 20,00    |           |           |          |
| SORTIS 40MG                      | TBL FLM 100            | 10,00    |           |           |          |
| STADAMET 1000                    | POR TBL FLM 120X100    | 4,00     |           |           |          |
| TONANDA 4MG/10MG/1,25MG          | TBL NOB 90             | 1,00     |           |           |          |
| TONARSSA 2,85MG/2,5MG            | TBL NOB 30             | 3,00     |           |           |          |
| TOPIMARK 50 MG                   | POR TBL FLM 30X50MG    | 3,00     |           |           |          |
| TREXAN NEO 10MG                  | TBL NOB 100            | 1,00     |           |           |          |
| TRIAMCINOLON LECIVA UNG          | DRM UNG 1X10GM         | 2,00     |           |           |          |
| TRIGELAN 200 MG/50 MG/200 MG     | TBL FLM 100            | 5,00     |           |           |          |
| POTAHOVANÉ TABLETY               |                        |          |           |           |          |
| TULIP NEO 10MG                   | TBL FLM 90 I           | 2,00     |           |           |          |
| VERAL 75 RETARD                  | POR TBL RET 20X75MG    | 2,00     |           |           |          |
| VEROSPIRON 50 MG                 | POR CPS DUR 30X50MG    | 5,00     |           |           |          |
| VESSEL DUE F                     | CPS MOL 60X250SU       | 10,00    |           |           |          |
| VIRGAN 1,5MG/G OČNÍ GEL          | OPH GEL 1X5G II        | 2,00     |           |           |          |
| ZABCARE 10 MG POTAHOVANÉ TABLETY | POR TBL FLM 100X10MG I | 2,00     |           |           |          |
| AJATIN PROFAR.TINKT.+MECH.ROZP.  | TCT 1X50ML+ROZPR.      | 2,00     |           |           |          |
| DICLOFENAC AL 25MG               | TBL ENT 20             | 3,00     |           |           |          |
| DICLOFENAC AL 25MG               | TBL ENT 50             | 3,00     |           |           |          |
| METAMIZOL STADA 500 MG TABLETA   | TBL NOB 60             | 2,00     |           |           |          |
| OVESTIN                          | VAG CRM 1X15GM+APL.    | 3,00     |           |           |          |
| SECATOXIN FORTE                  | POR GTT SOL 1X25ML     | 5,00     |           |           |          |
| URIFOS 3 G                       | POR GRA SOL 1          | 10,00    |           |           |          |
| URSOSAN                          | POR CPS DUR 50X250M    | 2,00     |           |           |          |
| APOTHEKE REPIK LEKARSKY -NAT     | 75G                    | 1,00     |           |           |          |
| SYpany                           |                        |          |           |           |          |
| INCIDIN LIQUID RYCHLA DEZINFEKCE | 5L                     | 1,00     |           |           |          |
| PLOCH                            |                        |          |           |           |          |
| STADAMET 1000                    | POR TBL FLM 120X100    | 1,00     |           |           |          |
| <b>Celkem:</b>                   |                        |          | 127309,03 | 142682,40 | 15373,37 |

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.