

Doklad číslo - P184 968 z 16.09.2024

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
ALDARA 5% CREAM	CRM 12X250MG/12.5MG	1,00			
ALKAPIDAN 0,5MG/0,4MG	CPS DUR 90	10,00			
ALZIL 10 MG, POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X10MG	5,00			
AMITRIPTYLIN-SLOVAKOFARMA	TBL FLM 50	5,00			
AMOROLFIN BELUPO	LAC UGC 1X5ML	2,00			
ANAFRANIL SR 75MG	TBL RET 20	3,00			
ASENTRA 50	TBL FLM 30	10,00			
BACLOFEN-POLPHARMA 10 MG	POR TBL NOB 50X10MG	5,00			
BISOPROLOL PMCS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	5,00			
BISOPROLOL VIATRIS 2,5MG	TBL FLM 30	5,00			
BUDENOFALK UNO 9 MG	POR GRA ENT 30X9MG	10,00			
ENTEROSOLVENTNÍ GRANULE					
CARZAP 32 MG	POR TBL NOB 28X32MG	3,00			
CITALEC 10 ZENTIVA	TBL FLM 30	10,00			
CITALEC 20 ZENTIVA	TBL FLM 30X20MG	10,00			
DEGAN 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 40X10MG	5,00			
DEPREX LECIVA	POR CPS DUR 30X20MG	3,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 60	5,00			
DHC CONTINUS 60 MG	POR TBL RET 60X60MG	1,00			
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 5 MG	TBL NOB 20(1X20)	10,00			
DILATREND 25	POR TBL NOB 30X25MG	6,00			
DONA 1500MG	POR PLV SOL 30	2,00			
EBRANTIL RETARD 60MG	CPS PRO 50	10,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 168X5MG	10,00			
ENYGLID 1 MG	POR TBL NOB 90X1MG	5,00			
EUTHYROX 100MCG	TBL NOB 90 I	10,00			
EUTHYROX 137MCG	TBL NOB 90 II	5,00			
EZETIMIB STADA 10 MG TABLETY	TBL NOB 30	2,00			
EZETROL 10MG	TBL NOB 98 II	2,00			
FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00			
FIASP FLEX TOUCH 100U/ML	INJ SOL 5X3ML	20,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X3MG	5,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X4MG	2,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X4MG	2,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO 30X500M	2,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO 60X500M	10,00			
HUMULIN M3 (30/70) KWIKPEN	INJ SUS PEP 100IU/ML (2X5)X3ML	1,00			
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	5,00			
IMASUP 50 MG	TBL FLM 100	6,00			
IMASUP 50 MG	TBL FLM 100	14,00			
ISOKET SPRAY	SLG SPR SOL 1X15ML	2,00			
ITOPRID PMCS 50MG	TBL FLM 120 II	5,00			
KAPIDIN 20MG	TBL FLM 90 II	3,00			
LIPANTHYL M 267MG	CPS DUR 90	5,00			
LORISTA 25	POR TBL FLM 28X25MG	3,00			
METOJECT PEN 10 MG INJEKČNÍ ROZTOK, PŘEDPLNĚNÉ PER	INJ SOL 4X0.2ML/10MG	1,00			
MILURIT 200 MG	TBL NOB 90	3,00			
MONOPRIL 20 MG	TBL NOB 28	5,00			
MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	10,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X0.4	1,00			
MUTAFLO	POR CPS ETD 100X100	1,00			
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 1X200ML	24,00			
OLWEXYA 150MG	CPS PRO 30	5,00			
OZEMPIC 1MG	INJ SOL 1X3ML+4J	5,00			
PANGROL 20000	POR TBL ENT 50 II	20,00			
PREDNISON AVMC 5MG	TBL NOB 20	5,00			
PRENESSA 8MG	TBL NOB 30	3,00			
PRENESSA NEO 10MG	TBL NOB 90	1,00			
PRESTARIUM NEO COMBI	POR TBL FLM 30	3,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	10,00			
PROSULPIN 50 MG	POR TBL NOB 60X50MG	5,00			
PYLERA 140MG/125MG/125MG	CPS DUR 120	2,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 2,5 MG	TBL NOB 30	3,00			
RELPA 80 MG	TBL FLM 2 I	3,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	2,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE TABLE	POR TBL FLM 30X20MG	3,00			
SALOFALK 3000MG ENT.GRANULE	GRA ENP 60	2,00			
SEROXAT 20MG	TBL FLM 30	3,00			
SERTRALIN VIPHARM 50 MG	TBL FLM 30 II	3,00			
POTAHOVANÉ TABLETY					
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00			
SIOFOR 500	TBL FLM 60 II	10,00			
SORVASTA 10MG	TBL FLM 90X1	5,00			
TAMALIS 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X10MG	2,00			
TIAPRIDAL 100MG	TBL NOB 50	10,00			
TONARSSA 4MG/5MG	TBL NOB 84	3,00			
TONARSSA 8MG/10MG	TBL NOB 84	1,00			
TOPIMARK 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	3,00			
TRAMABENE KAPKY	POR GTT SOL 1X100ML	3,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	TBL PRO 30 III	3,00			
TRITAZIDE 5 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	3,00			
URSOSAN	POR CPS DUR 100X250	10,00			
VERAL 100 RETARD	POR TBL RET 30X100M	10,00			
VEROSPIRON	TBL 20X25MG	10,00			
VESSEL DUE F	CPS MOL 60X250SU	5,00			
VITAMIN B12 LECIVA 1000 MCG	INJ SOL 5X1ML/1000R	5,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2,5ML	5,00			
XORIMAX 500 MG POTAH. TABLETY	POR TBL FLM 10X500M	10,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6 MG/ML	100U/ML+3,6MG/ML INJ SOL 3X3ML	4,00			
ZABCARE 5 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 100X5MG I	1,00			
ZINNAT 500MG	TBL FLM 14	5,00			
ZOLOFT 50MG	TBL FLM 100	1,00			
CAVINTON FORTE	POR TBL NOB 30X10MG	3,00			
COTYLENA	CRM 20G	5,00			
HEMINEVRIN	CPS MOL 100	1,00			
HYPNOGEN 10MG	TBL FLM 100	5,00			
IMAZOL KRÉMPASTA	DRM PST 1X30G	10,00			
KELATINE 300MG	TBL FLM 20	11,00			
MILGAMMA N	POR CPS MOL 20	3,00			
UPEROLD 255MCG	CPS MOL 5	1,00			
VENORUTON FORTE 500MG	TBL NOB 60	2,00			
VYDURA 75MG	POR LYO 2X1 I	2,00			
ANTIGENNÍ TEST FLOWFLEX COVID-19	1KS	10,00			
MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X0.4	1,00			
Celkem:			146998,30	164637,79	17639,49

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.