

Doklad číslo - P185 191 z 19.09.2024

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
BATRAFEN	CRM 1X20G	10,00			
BATRAFEN	DRM SOL 1X20ML	10,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL PRO 28	2,00			
BETAXOLOL PMCS 20 MG	POR TBL NOB 100X20M	2,00			
BRINTELLIX 15MG	TBL FLM 98	1,00			
CAPECITABINE ACCORD 500MG	TBL FLM 120X1 II	3,00			
CEZERA 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	5,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	1,00			
COSYREL 5 MG/10 MG	TBL FLM 30 I	3,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	3,00			
DERMOVATE	CRM 25G	2,00			
DIAPREL MR	POR TBL RET 120X30M	3,00			
DUAC GEL	DRM GEL 15 GM	2,00			
DUSPATALIN RETARD 200MG	CPS DUR MRL 30	20,00			
EBRANTIL RETARD 60MG	CPS PRO 50	10,00			
ELICEA 5MG	TBL FLM 30	3,00			
ELOCOM	CRM 1X30G	2,00			
ENAPRIL 10	POR TBL NOB 100X10M	1,00			
ENSURE PLUS ADVANCE BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	2,00			
ENSURE PLUS ADVANCE ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	2,00			
ENSURE PLUS ADVANCE JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	2,00			
ENSURE PLUS ADVANCE KAVOVA PRICHUT	POR SOL 4X220ML	2,00			
ENSURE PLUS ADVANCE VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	2,00			
ESTROFEM 2 MG	POR TBL FLM 28X2MG	3,00			
EUTHYROX 200MCG	TBL NOB 90 II	5,00			
FASTUM GEL	DRM GEL 1X100GM	5,00			
FINARD 5MG	TBL FLM 100	2,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 100X0.4	10,00			
FORTICARE ADVANCED S PŘÍCHUTÍ CHLADIVÉHO OVOCE	POR SOL 4X125ML	12,00			
FORTICARE ADVANCED S PŘÍCHUTÍ CHLADIVÉHO MANGA/BRO	POR SOL 4X125ML	12,00			
FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML	2,00			
GEROUSIA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	2,00			
GLUCERNA ADVANCE 1,6 KCAL KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	6,00			
GLUCERNA ADVANCE 1,6 KCAL VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	6,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000	10,00			
GLUCOPHAGE 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	5,00			
GLYCLADA 30MG	TBL RET 90 II	5,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 60X60MG I	5,00			
GRANEGIS 1 MG	POR TBL FLM 10X1MG	2,00			
HALOPERIDOL-RICHTER	POR GTT SOL 1X10ML/	5,00			
HALOPERIDOL-RICHTER 1,5 MG	POR TBL NOB 50X1.5M	3,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	10,00			
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR CPS ETD 98X40MG	3,00			
HIPRES 5	POR TBL NOB 30X5MG	6,00			
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	1,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	POR TBL NOB 20X25MG	20,00			
CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	POR TBL FLM 30X15MG	6,00			
IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	3,00			
IMUNOR	POR LYO 4X10MG	15,00			
INDAPAMID PMCS 2,5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	2,00			
ISICOM 250 MG	POR TBL NOB 100X275	5,00			
ITAKEM 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00			
JUZIMETTE 50MG/1000MG	TBL FLM 56	2,00			
JUZINA 100MG	TBL FLM 28	10,00			
KALNORMIN	POR TBL PRO 30X1GM	10,00			
KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	1,00			
KLACID 250MG/5ML	POR GRA SUS 100ML	2,00			
LACOSAMIDE GLENMARK 100MG	TBL FLM 56	6,00			
LACOSAMIDE GLENMARK 200MG	TBL FLM 56	4,00			
LACOSAMIDE GLENMARK 50MG	TBL FLM 14	10,00			
LEVELANZ 250MG	TBL FLM 56 II	3,00			
LIPANTHYL S 215MG	TBL FLM 100	5,00			
LOKREN 20MG	TBL FLM 98	5,00			
LORISTA H 100MG/12,5MG	TBL FLM 98	2,00			
LORISTA H 50MG/12,5MG	TBL FLM 98	2,00			
LYRICA 225 MG	POR CPS DUR 56X225MG	3,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30	10,00			
MARUMAX 0,5MG/0,4MG	CPS DUR 90	1,00			
MELOXICAM-TEVA 15 MG	POR TBL NOB 100X15M	1,00			
MEMANTINE VIPHARM 20 MG	POR TBL FLM 98X20MG	1,00			
POTAHOVANE TABLETY					
MERTENIL 20 MG POTAHOVANE TABLE	POR TBL FLM 90X20MG	10,00			
MERTENIL 40 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 90X40MG	5,00			
MILURIT 100	POR TBL NOB 50X100M	20,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 30X300M	3,00			
MONKASTA 5 MG	POR TBL MND 28X5MG	5,00			
MOXIFLOXACIN OLIKLA 400MG	TBL FLM 5	2,00			
NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	5,00			
NIMESIL	POR GRA SUS 9	10,00			
NIMESIL	POR GRA SUS 30X100M	50,00			
NOCLAUD 100 MG	POR TBL NOB 98X100M	2,00			
NORMIX	TBL FLM 28X200MG	10,00			
NOVAPIO 15MG	TBL NOB 30	3,00			
NOVAPIO 45MG	TBL NOB 30	4,00			
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125ML	2,00			
NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	200,00			
OLTAR 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	5,00			
OLTAR 6 MG	POR TBL NOB 30X6MG	5,00			
OLWEXYA 150MG	CPS PRO 30	3,00			
OPATANOL	OPH GTT SOL 1X5ML	10,00			
ORFIRIL LONG 150 MG	CPS PRO 50X150MG II	3,00			
OTOBACID N	AUR GTT SOL 1X5ML	10,00			
PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40MG	TBL ENT 28 I	1,00			
PENTASA PROLONG 1G	TBL PRO 60	5,00			
PRAGIOLA 25 MG	POR CPS DUR 56X25MG	5,00			
PRAGIOLA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	10,00			
PREDNISON 20 LECIVA	POR TBL NOB 20X20MG	20,00			
PRENESSA 4MG	POR TBL NOB 90X4MG	5,00			
PRENESSA 8MG	TBL NOB 30	3,00			
PURINOL 100 MG	POR TBL NOB 100X100	10,00			
RISPERDAL	POR SOL 1X30ML/30MG	2,00			
RISPERIDON VIPHARM 1 MG	POR TBL FLM 50X1MG	3,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL NOB 30	10,00			
ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE TABLE	POR TBL FLM 90X40MG	5,00			
RYALTRIS	NAS SPR SUS 29G/240DÁV	5,00			
SERETIDE DISKUS 50MCG/250MCG	INH PLV DOS 3X60DÁV	2,00			
SIMVASTATIN MYLAN 40MG	TBL FLM 100 I	1,00			
SIOFOR 500MG	TBL FLM 120 II	10,00			
SOFTACORT	OPH GTT SOL MDC 30(3X10) 3,35MG/ML	1,00			
SORTIS 20MG	TBL FLM 100	10,00			
SORVASTA 20MG	TBL FLM 90X1	5,00			

Název	Doplňěk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
STACYL 100 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR TBL ENT 100X100	10,00			
STACYL 100 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR TBL ENT 60X100M	3,00			
SUMAMED 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	3,00			
SUMAMED	POR CPS DUR 6X250MG	5,00			
TEASSMO 80MG/5MG	TBL NOB 28	3,00			
TEMOMEDAC 100MG	CPS DUR 5	3,00			
TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 245MG	TBL FLM 30	3,00			
TERBINAFIN TEVA 250MG	TBL NOB 28	2,00			
TEZEO 40 MG	TBL NOB 90X40MG	10,00			
TOLUCOMBI 80MG/25MG	TBL NOB 30X1 II	3,00			
TONARSSA 4MG/10MG	TBL NOB 84	1,00			
TORVACARD NEO 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	3,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	POR TBL PRO 10X100M	6,00			
TRIAMCINOLON S LECIVA	DRM UNG 1X30GM	3,00			
VESSEL DUE F	CPS MOL 60X250SU	5,00			
XANAX 0,5MG	TBL NOB 30	3,00			
ZALDIAR 37,5MG/325MG	TBL FLM 60X1	10,00			
ZEDERNO 10MG/40MG	TBL FLM 30	3,00			
ZENON NEO 40MG/10MG	TBL FLM 90	5,00			
ZETOVAR 10MG/80MG	TBL NOB 100	1,00			
ZEXITOR 500MG	TBL PRO 56	5,00			
ZINNAT 500MG	TBL FLM 14	10,00			
ZIRVIN 400MG	TBL NOB 25	1,00			
ZODAC	POR TBL FLM 30X10MG	5,00			
ZOLOFT 50MG	TBL FLM 100	1,00			
ZYRTEC	POR TBL FLM 50X10MG	3,00			
ROZTOK VISKOELASTICKY HYALUBRIX INJ	INJ. 1X2ML/30MG,HRAZENY 3 APLIKACE DO 1 KLOUBU/6 MES.	3,00			
SEDALIA	POR SIR 1X200ML	3,00			
GENTADEx 5 MG/ML + 1 MG/ML	OPH GTT SOL 1X5ML	2,00			
HYPNOGEN 10MG	TBL FLM 100	5,00			
MODRASIL 100MG	TBL FLM 12	1,00			
NOVALGIN 500MG	TBL FLM 50	20,00			
TEBOFORTAN 240MG	TBL FLM 30	5,00			
THIAMIN LECIVA	POR TBL NOB 20X50MG	10,00			
THIOGAMMA 600 ORAL	POR TBL FLM 30X600M	5,00			
ZOLPIDEM-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 20X10MG	5,00			
SAMAHAN BYLINNY NAPOJ	10 SACKU	1,00			
CLOGIN VAGINALNI VYPLACH	5X100ML	1,00			
Celkem:			212009,28	237615,31	25606,03

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.