

**Doklad číslo - P192 264 z 13.02.2025****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 |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|-----|
| AGEN 5MG                                   | TBL NOB 100 II                                                                | 3,00     |          |          |     |
| ANDROGEL 16,2MG/G                          | GEL 1X88G                                                                     | 1,00     |          |          |     |
| ANDROGEL 16,2MG/G                          | GEL 1X88G                                                                     | 1,00     |          |          |     |
| ANGELIQ                                    | TBL FLM 3X28                                                                  | 1,00     |          |          |     |
| ASENTRA 100                                | TBL FLM 30                                                                    | 5,00     |          |          |     |
| ASOLFENA 10 MG                             | POR TBL FLM 100X10MG                                                          | 1,00     |          |          |     |
| ATORIS 10                                  | POR TBL FLM 90X10MG                                                           | 5,00     |          |          |     |
| AUGMENTIN 1 G                              | TBL FLM 14X1G                                                                 | 10,00    |          |          |     |
| AUGMENTIN 400MG/5ML+57MG/5ML               | POR PLV SUS 70ML+STŘ                                                          | 5,00     |          |          |     |
| AZITROX 500                                | POR TBL FLM 3X500MG                                                           | 5,00     |          |          |     |
| BETALOC ZOK 100 MG                         | TBL PRO 100                                                                   | 5,00     |          |          |     |
| BETALOC ZOK 25 MG                          | TBL PRO 100                                                                   | 5,00     |          |          |     |
| ROZTOK ELASTOVISKOZNI BIOVISC ORTHO SINGLE | INJ 1X3 ML/90 MG, 3% NATRIUM HYALURONAT,HRAZENA 1 APLIKACE DO 1 KLOUBU/6 MĚS. | 10,00    |          |          |     |
| BRONCHO-VAXOM PRO ADULTIS 7MG              | CPS DUR 30                                                                    | 2,00     |          |          |     |
| CASTISPIR 10 MG                            | POR TBL FLM 98X10MG                                                           | 1,00     |          |          |     |
| CASTISPIR 5 MG ZVYKACI TABLETY             | POR TBL MND 98X5MG                                                            | 2,00     |          |          |     |
| COMBAIR                                    | INH SOL PSS 180DAVE                                                           | 10,00    |          |          |     |
| CONCOR COR 10 MG                           | TBL FLM 100                                                                   | 2,00     |          |          |     |
| CORYOL 3.125                               | POR TBL NOB 30X3.12                                                           | 5,00     |          |          |     |
| COSYREL 10 MG/10 MG                        | TBL FLM 30 I                                                                  | 3,00     |          |          |     |
| DEGAN 10 MG ROZTOK PRO INJEKCI             | INJ SOL 50X2ML/10MG                                                           | 1,00     |          |          |     |
| DETRALEX                                   | TBL FLM 180                                                                   | 10,00    |          |          |     |
| DIROTON 20 MG                              | POR TBL NOB 28X20MG                                                           | 3,00     |          |          |     |
| EFFLUMIDEX LIQUIFILM 1MG/ML                | OPH GTT SUS 1X5ML                                                             | 2,00     |          |          |     |
| EGILOK 100 MG                              | POR TBL NOB 60X100M                                                           | 3,00     |          |          |     |
| ELIDEL 10MG/G                              | CRM 15G                                                                       | 1,00     |          |          |     |
| EUPHYLLIN CR N 100                         | CPS PRO 50                                                                    | 5,00     |          |          |     |
| EUTHYROX 112MCG                            | TBL NOB 90 II                                                                 | 5,00     |          |          |     |
| EUTHYROX 137MCG                            | TBL NOB 90 II                                                                 | 5,00     |          |          |     |
| EUTHYROX 200MCG                            | TBL NOB 90 II                                                                 | 5,00     |          |          |     |
| EUTHYROX 50MCG                             | TBL NOB 90 II                                                                 | 10,00    |          |          |     |
| FEMOSTON CONTI 1MG/5MG                     | TBL FLM 1X28                                                                  | 3,00     |          |          |     |
| FINANORM 5 MG                              | TBL FLM 100X5MG I                                                             | 10,00    |          |          |     |
| FINARD 5MG                                 | TBL FLM 100                                                                   | 1,00     |          |          |     |
| FLIXOTIDE DISKUS 100                       | INH PLV DOS 60DÁV                                                             | 2,00     |          |          |     |
| FULLHALE 25 MIKROGRAMU/125 MIKR            | INH SUS PSS 1 (120D                                                           | 2,00     |          |          |     |
| FURORESE 40                                | POR TBL NOB 100X40M                                                           | 5,00     |          |          |     |
| GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY S            | POR TBL PRO 60X1000                                                           | 10,00    |          |          |     |
| GLURENORM                                  | TBL NOB 30X30MG                                                               | 5,00     |          |          |     |
| GLYCLADA 30MG                              | TBL RET 60 II                                                                 | 10,00    |          |          |     |
| GLYCLADA 60 MG                             | POR TBL RET 60X60MG I                                                         | 10,00    |          |          |     |
| GODASAL 100                                | POR TBL NOB 50                                                                | 10,00    |          |          |     |
| HELICID 20 ZENTIVA                         | POR CPS ETD 90X20MG                                                           | 10,00    |          |          |     |
| HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML                  | INJ SOL 5X3ML/300UT                                                           | 5,00     |          |          |     |
| HUMULIN N (NPH) KWIKPEN                    | INJ SUS PEP 100IU/ML 2X(5X3ML)                                                | 5,00     |          |          |     |
| HUMULIN R KWIKPEN                          | INJ SOL PEP 2X(5X3ML)                                                         | 5,00     |          |          |     |
| IMACORT                                    | CRM 20G                                                                       | 5,00     |          |          |     |
| INDAPAMID PMCS 2,5 MG                      | POR TBL NOB 100X2.5                                                           | 5,00     |          |          |     |
| INDAPAMID PMCS 2,5 MG                      | POR TBL NOB 30X2.5M                                                           | 2,00     |          |          |     |

| Název                                         | Doplňěk                     | Množství | NCena BD | NCena SD | DPH |
|-----------------------------------------------|-----------------------------|----------|----------|----------|-----|
| INDAPAMID STADA 1,5 MG                        | POR TBL PRO 100X1.5         | 5,00     |          |          |     |
| ISICOM 100 MG                                 | POR TBL NOB 100X125         | 10,00    |          |          |     |
| ITOPRID PMCS 50 MG                            | POR TBL FLM 100X50M         | 5,00     |          |          |     |
| JUZINA 100MG                                  | TBL FLM 28                  | 20,00    |          |          |     |
| KAPIDIN 10 MG                                 | POR TBL FLM 30X10MG         | 2,00     |          |          |     |
| KAPIDIN 20MG                                  | TBL FLM 90 II               | 3,00     |          |          |     |
| KEPPRA 1000 MG                                | POR TBL FLM 50X1000         | 5,00     |          |          |     |
| KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLETY              | TBL FLM 40(2X20)            | 5,00     |          |          |     |
| KLACID 500MG                                  | TBL FLM 14                  | 35,00    |          |          |     |
| LAMICTAL 100 MG                               | TBL NOB 98 II               | 5,00     |          |          |     |
| LETROX 150                                    | POR TBL NOB 100X150         | 10,00    |          |          |     |
| LETROX 25MCG                                  | TBL NOB 100                 | 5,00     |          |          |     |
| LISKANTIN                                     | POR TBL NOB 100X250         | 5,00     |          |          |     |
| LOCOID LIPOCREAM 0,1%                         | CRM 1X30G                   | 5,00     |          |          |     |
| LORISTA H 50MG/12,5MG                         | TBL FLM 98                  | 3,00     |          |          |     |
| LOZAP 100 ZENTIVA                             | POR TBL FLM 90X100M         | 1,00     |          |          |     |
| LYRICA 50 MG                                  | POR CPS DUR 56X50MG         | 1,00     |          |          |     |
| MACMIROR COMPLEX 500                          | VAG GLB 8                   | 5,00     |          |          |     |
| MAXITROL                                      | OPH GTT SUS 1X5ML           | 20,00    |          |          |     |
| MEDROL 16 MG                                  | POR TBL NOB 50X16MG         | 5,00     |          |          |     |
| MERTENIL 40 MG POTAHOVANÉ TABLETY             | POR TBL FLM 90X40MG         | 3,00     |          |          |     |
| METFORMIN-TEVA 850 MG                         | POR TBL FLM 60X850M         | 3,00     |          |          |     |
| MILURIT 100                                   | POR TBL NOB 50X100M         | 20,00    |          |          |     |
| MONOSAN 20 MG                                 | POR TBL NOB 100X20M         | 3,00     |          |          |     |
| MYAMBUTOL 400MG                               | TBL FLM 100x400MG           | 2,00     |          |          |     |
| NITRESAN 20 MG                                | POR TBL NOB 100X20M         | 1,00     |          |          |     |
| NOVAPIO 45MG                                  | TBL NOB 30                  | 6,00     |          |          |     |
| NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN<br>BROSKEV A MANGO | POR SOL 4X125ML             | 3,00     |          |          |     |
| OLTAR 1 MG                                    | POR TBL NOB 30X1MG          | 6,00     |          |          |     |
| PANTOPRAZOLE ZENTIVA 20MG                     | TBL ENT 98                  | 1,00     |          |          |     |
| PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40MG                     | TBL ENT 28 I                | 3,00     |          |          |     |
| PERINALON 2 MG                                | POR TBL NOB 30X2MG          | 1,00     |          |          |     |
| PREGABALIN SANDOZ 150 MG                      | POR CPS DUR 56X150MG        | 5,00     |          |          |     |
| RAMIL COMBI 5MG/5MG                           | CPS DUR 98                  | 1,00     |          |          |     |
| REQUIP MODUTAB 8MG                            | TBL PRO 84 II               | 3,00     |          |          |     |
| RIVODARON 200                                 | POR TBL NOB 60X200M         | 2,00     |          |          |     |
| ROSUCARD 10 MG POTAHOVANÉ<br>TABLETY          | TBL FLM 90X10MG             | 10,00    |          |          |     |
| ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE TABLE               | POR TBL FLM 30X40MG         | 3,00     |          |          |     |
| ROSUMOP 40 MG                                 | POR TBL FLM 30X40MG         | 2,00     |          |          |     |
| ROZETIN 40MG/10MG                             | TBL FLM 100                 | 3,00     |          |          |     |
| RYALTRIS                                      | NAS SPR SUS 29G/240DÁV      | 5,00     |          |          |     |
| RYBELSUS 3MG                                  | TBL NOB 30                  | 1,00     |          |          |     |
| RYTMONORM 150MG                               | TBL FLM 50                  | 20,00    |          |          |     |
| SECTRAL 400 MG                                | TBL FLM 30                  | 5,00     |          |          |     |
| SERTRALIN VIPHARM 50 MG<br>POTAHOVANÉ TABLETY | TBL FLM 30 II               | 1,00     |          |          |     |
| SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG                  | POR TBL FLM 100X20M         | 1,00     |          |          |     |
| SIMVASTATIN VIATRIS 20MG                      | TBL FLM 100 I               | 1,00     |          |          |     |
| SINGULAIR MINI 4MG                            | TBL MND 98                  | 1,00     |          |          |     |
| SIOFOR 1000                                   | POR TBL FLM 60X1000         | 20,00    |          |          |     |
| SIOFOR 500MG                                  | TBL FLM 120 II              | 10,00    |          |          |     |
| SORVASTA 10MG                                 | TBL FLM 90X1                | 5,00     |          |          |     |
| TARDYFERON                                    | POR TBL RET 30              | 10,00    |          |          |     |
| TARKA 240MG/4MG                               | TBL MRL 98                  | 2,00     |          |          |     |
| TINKAIR 50 MCG                                | NAS SPR SUS 200DÁV          | 2,00     |          |          |     |
| TOBRADEX OČNÍ MAST                            | OPH UNG 3,5G                | 18,00    |          |          |     |
| TOBRADEX OČNÍ MAST                            | OPH UNG 3,5G                | 2,00     |          |          |     |
| TOPIMARK 25 MG                                | POR TBL FLM 30X25MG         | 4,00     |          |          |     |
| TORVACARD NEO 20 MG                           | POR TBL FLM 30X20MG         | 3,00     |          |          |     |
| TORVACARD NEO 20MG                            | TBL FLM 90                  | 10,00    |          |          |     |
| TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG                  | POR TBL PRO 30X100M         | 10,00    |          |          |     |
| TRITACE 5 MG                                  | POR TBL NOB 100X5MG         | 10,00    |          |          |     |
| URO-VAXOM 6MG                                 | CPS DUR 90                  | 1,00     |          |          |     |
| VALSACOMBI 160 MG/12,5 MG                     | POR TBL FLM 84X160MG/12.5MG | 1,00     |          |          |     |
| VALSACOMBI 80 MG/12,5 MG                      | TBL FLM 84X80MG/12,5MG      | 1,00     |          |          |     |
| VALSACOR 80MG                                 | TBL FLM 90                  | 2,00     |          |          |     |
| VALTRICOM 10MG/160MG/12,5MG                   | TBL FLM 30                  | 1,00     |          |          |     |
| VENTOLIN                                      | SIR 150ML 0,4MG/ML II       | 3,00     |          |          |     |
| VEROSPIRON                                    | TBL 100X25MG                | 20,00    |          |          |     |
| VESSEL DUE F                                  | CPS MOL 60X250SU            | 5,00     |          |          |     |
| VIDEMEL 600MG/400IU                           | TBL FLM 90                  | 10,00    |          |          |     |

| Název                          | Doplňek              | Množství | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|--------------------------------|----------------------|----------|-----------|-----------|----------|
| VITAMIN B12 LECIVA 1000 MCG    | INJ SOL 5X1ML/1000R  | 5,00     |           |           |          |
| WARFARIN ORION 5 MG            | POR TBL NOB 100X5MG  | 3,00     |           |           |          |
| XALATAN                        | OPH GTT SOL 3X2,5ML  | 5,00     |           |           |          |
| XYZAL                          | POR TBL FLM 90X5MG   | 5,00     |           |           |          |
| YASNAL 10 MG                   | POR TBL FLM 28X10MG  | 3,00     |           |           |          |
| ZETOVAR 10MG/80MG              | TBL NOB 30           | 4,00     |           |           |          |
| BISACODYL KRKA 5MG             | TBL OBD 105          | 1,00     |           |           |          |
| CIPRINOL 250                   | POR TBL FLM 10X250M  | 3,00     |           |           |          |
| DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY | TBL FLM 50X25MG      | 3,00     |           |           |          |
| EXODERIL                       | DRM CRM 1X15GM       | 10,00    |           |           |          |
| MOUNJARO KWIKPEN 7,5MG/DÁV     | INJ SOL PEP 1X2,4ML  | 1,00     |           |           |          |
| NEVANAC 3MG/ML                 | OPH GTT SUS 1X3ML II | 2,00     |           |           |          |
| SAYANA 104 MG/0,65 ML INJEKCNI | INJ SUS 1X0.65ML/10  | 3,00     |           |           |          |
| SUPPOSITORIA GLYCERINI IPSEN   | SUP 10               | 10,00    |           |           |          |
| ZOPITIN 7,5 MG                 | TBL FLM 100X7,5MG    | 1,00     |           |           |          |
| <b>Celkem:</b>                 |                      |          | 167558,60 | 187666,19 | 20107,59 |

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.