

Doklad číslo - P192 774 z 24.02.2025**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
ADVANTAN KRÉM	CRM 1X30G	2,00			
AERIUS 5 MG	TBL FLM 100	2,00			
ALMIRAL	IMS+IVN INJ SOL 10X3ML	10,00			
ALZIL 10 MG, POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X10MG	5,00			
ALZIL 5 MG, POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X5MG	2,00			
ATENOLOL AL 50MG	TBL NOB 100	1,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 90X20MG	10,00			
BATRAFEN	CRM 1X20G	10,00			
BETALOC SR 200 MG	TBL PRO 100	5,00			
BETALOC ZOK 50 MG	TBL PRO 100	5,00			
BETAXOLOL PMCS 20 MG	POR TBL NOB 100X20M	3,00			
BIOMIN H	POR PLV 60X3G	4,00			
ROZTOK ELASTOVISKOZNI BIOVISC	INJ 1X3 ML/90 MG, 3% NATRIUM HYALURONAT,HRAZENA 1	5,00			
ORTHO SINGLE	APLIKACE DO 1 KLOUBU/6 MĚS.				
BISOPROLOL VIATRIS 10MG	TBL FLM 100	4,00			
BUCCOLAM 10MG	ORM SOL 4X2ML	1,00			
CALCIUM/VITAMIN D3 SANDOZ 1000 MG/880 IU	TBL MND 90X1000MG/880IU	2,00			
CARZAP 32 MG	POR TBL NOB 28X32MG	3,00			
CARZAP 8 MG	POR TBL NOB 28X8MG	1,00			
CEFZIL O.S. 250MG	POR PLV SUS 60ML	5,00			
CELIPROLOL VITABALANS 200 MG PO	POR TBL FLM 30X200M	3,00			
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	3,00			
CITALEC 10 ZENTIVA	TBL FLM 30	10,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 15MG	TBL NOB 10	5,00			
CONCOR COR 5MG	TBL FLM 100	10,00			
CORYOL 6,25	POR TBL NOB 30X6.25	10,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	10,00			
DETRALEX	TBL FLM 180	10,00			
DONPETHON 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	3,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	5,00			
ELICEA 10 MG	TBL FLM 30	5,00			
ELIDEL 10MG/G	CRM 15G	1,00			
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300M	10,00			
ESTROFEM 1MG	POR TBL FLM 28X1MG	2,00			
EUCREAS 50 MG/1000 MG	POR TBL FLM 60	2,00			
EUCREAS 50 MG/850 MG	POR TBL FLM 60	1,00			
EUTHYROX 112MCG	TBL NOB 90 II	5,00			
FASTUM GEL	DRM GEL 1X50GM	2,00			
FEMOSTON 1/10	TBL FLM 1X28 1MG+1MG/10MG	3,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 100X0.4	10,00			
FROMILID UNO	POR TBL RET 7X500MG	2,00			
GEROUSIA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	4,00			
GLIMEPIRID MYLAN 2MG	TBL NOB 30	3,00			
HEDONIN 200MG	TBL FLM 60	2,00			
HYDROCORTISONE QUINTESSENCE 10MG	TBL NOB 20	10,00			
IFIRMASTA 150 MG	POR TBL FLM 28X150M	3,00			
IMACORT	CRM 20G	5,00			
IMUNOR	POR LYO 4X10MG	10,00			
INDAPAMID PMCS 2,5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	5,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
INDOCOLLYRE 1MG/ML	OPH GTT SOL 1X5ML	5,00			
KETONAL FORTE	POR TBL FLM 20X100M	1,00			
KLACID 125MG/5ML	POR GRA SUS 100ML	2,00			
LENZETTO 1,53 MG/DAVKA	TDR SPR SOL 1	2,00			
LEVELANZ 250MG	TBL FLM 56 II	8,00			
LIPANTHYL S 215MG	TBL FLM 100	5,00			
LORISTA 25	POR TBL FLM 28X25MG	6,00			
LYRICA 300 MG	POR CPS DUR 56X300MG	3,00			
MACMIROR	POR TBL OBD 20X200M	3,00			
MADOPAR 250	POR TBL NOB 100X250MG	2,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30	10,00			
MEGACE 160MG	TBL NOB 30	1,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	5,00			
MONTELAR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	1,00			
NALGESIN 550MG	TBL FLM 20	5,00			
NEBIVOLOL SANDOZ 5 MG	POR TBL NOB 28X5MG	3,00			
NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG	POR TBL NOB 100X20M	1,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR TBL ENT 84X40MG	10,00			
NOVAPIO 30MG	TBL NOB 30	5,00			
OLTAR 3 MG	POR TBL NOB 30X3MG	10,00			
ORFIRIL LONG 150 MG	CPS PRO 50X150MG II	4,00			
ORFIRIL LONG 300 MG	CPS PRO 50X300MG II	4,00			
OVITRELLE	INJ SOL 1X250RG	1,00			
OZEMPIC 0,25MG	INJ SOL 1X1,5ML+4J	1,00			
PIRAMIL 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	1,00			
PRENESSA 8MG	TBL NOB 30	3,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 90	5,00			
PROPANORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150	3,00			
QUETIAPIN NEURAXPHARM 25MG	TBL FLM 100	2,00			
RAMIL 5	POR TBL NOB 90X5MG	1,00			
RECOXA 15	POR TBL NOB 30X15MG	10,00			
ROVASYN 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	3,00			
RYBELSUS 14MG	TBL NOB 30	1,00			
SORVASTA 30 MG	TBL FLM 30X1	3,00			
STADAMET 850	POR TBL FLM 60X850M	5,00			
SULFASALAZIN K-EN	POR TBL ENT 100X500	2,00			
TARUZA 1MG	TBL NOB 30	2,00			
TELEXER 150MG	CPS DUR 60	6,00			
TEZEFORT 40MG/5MG	TBL NOB 28	20,00			
TEZEFORT 80 MG/5 MG	TBL NOB 90	5,00			
TEZEO HCT 80 MG/25 MG	TBL NOB 30	10,00			
TOLURA 80MG	TBL NOB 30	10,00			
TONARSSA 8MG/5MG	TBL NOB 84	1,00			
TORVACARD NEO 20MG	TBL FLM 90	10,00			
TREXAN NEO 10MG	TBL NOB 100	1,00			
TRUND 250 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 50X250M	5,00			
VENTOLIN INHALER N	INH SUS PSS 200DÁV	20,00			
VEROSPIRON	TBL 20X25MG	10,00			
VESSEL DUE F	CPS MOL 60X250SU	5,00			
XORIMAX 500 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 14	5,00			
ZOLOFT 100MG	TBL FLM 28	3,00			
ACC 200	POR TBL EFF 20X200M	2,00			
ATARAX	TBL OBD 25X25MG	3,00			
ERDOMED	POR PLV SOL 20X225M	5,00			
EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 200ML	5,00			
FUNGICIDIN LECIVA	DRM UNG 1X10GM	5,00			
GUAJACURAN	TBL OBD 50	3,00			
HYPNOGEN 10MG	TBL FLM 100	5,00			
IMAZOL KRÉMPASTA	DRM PST 1X30G	10,00			
PANTHENOL QUINTESENCE 100MG	TBL NOB 20	3,00			
THIAMIN LECIVA	POR TBL NOB 20X50MG	10,00			
ZYMAFLUOR 0,25MG	TBL NOB 200	2,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
Celkem:			107995,18	120954,85	12959,67

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.