

**Doklad číslo - P195 733 z 29.04.2025****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 MASTNÝ KRÉM                         | CRM 1X30G            | 2,00     |          |          |     |
| ALGIFEN NEO                                  | POR GTT SOL 1X50ML   | 20,00    |          |          |     |
| ALLERGO-COMOD OCNI KAPKY                     | OPH GTT SOL 1X10ML   | 3,00     |          |          |     |
| ALOXI 500 MIKROGRAMŮ                         | POR CPS MOL 1X500RG  | 3,00     |          |          |     |
| ALPHA D3 1MCG                                | CPS MOL 30           | 3,00     |          |          |     |
| ALPHAGAN                                     | OPH GTT SOL 1X5ML I  | 5,00     |          |          |     |
| AMELGEN 400MG                                | VAG GLB 45           | 1,00     |          |          |     |
| AMLORATIO 5 MG                               | POR TBL NOB 100X5MG  | 10,00    |          |          |     |
| AZITROMYCIN SANDOZ 500 MG                    | POR TBL FLM 3X500MG  | 10,00    |          |          |     |
| BATRAFEN                                     | DRM SOL 1X20ML       | 10,00    |          |          |     |
| BETAMED 20 MG                                | POR TBL FLM 30X20MG  | 1,00     |          |          |     |
| BETASERC 24MG                                | TBL NOB 100          | 5,00     |          |          |     |
| BISOCARD 10MG                                | TBL FLM 30           | 2,00     |          |          |     |
| BISOPROLOL PMCS 5MG                          | TBL NOB 30           | 5,00     |          |          |     |
| BISOPROLOL VIATRIS 5MG                       | TBL FLM 30           | 5,00     |          |          |     |
| BISTON                                       | TBL NOB 50X200MG     | 1,00     |          |          |     |
| BRIMICA GENUAIR 340 MIKROGRAMU/12 MIKROGRAMU | INH PLV 1X60DAV      | 6,00     |          |          |     |
| BRINTELLIX 10 MG                             | POR TBL FLM 28X10MG  | 4,00     |          |          |     |
| BURONIL 25 MG                                | POR TBL OBD 50X25MG  | 20,00    |          |          |     |
| BUVENTOL EASYHALER 100MCG/DÁV                | INH PLV 200DÁV II    | 2,00     |          |          |     |
| CADUET 10MG/10MG                             | TBL FLM 90           | 2,00     |          |          |     |
| CADUET 5MG/10MG                              | TBL FLM 90           | 2,00     |          |          |     |
| CALCICHEW D3 LEMON 500MG/400IU               | TBL MND 60           | 10,00    |          |          |     |
| CARAMLO 16MG/10MG                            | TBL NOB 98           | 1,00     |          |          |     |
| CARZAP HCT 16 MG/12,5 MG TABLETY             | POR TBL NOB 90       | 1,00     |          |          |     |
| CIFLOXINAL 500 MG                            | TBL FLM 10X500MG     | 20,00    |          |          |     |
| CITALEC 20MG                                 | TBL FLM 90           | 2,00     |          |          |     |
| COGNOMEM 20MG                                | TBL FLM 28           | 3,00     |          |          |     |
| CONCOR COR 2,5MG                             | TBL FLM 100          | 10,00    |          |          |     |
| CORDARONE                                    | POR TBL NOB 60X200MG | 5,00     |          |          |     |
| DETRALEX                                     | TBL FLM 180          | 10,00    |          |          |     |
| DEXAMETHASONE WZF POLFA                      | OPH GTT SUS 1X5ML    | 5,00     |          |          |     |
| DIAZEPAM DESITIN 10MG                        | RCT SOL 5X2,5ML      | 3,00     |          |          |     |
| DICLOFENAC AL 50MG                           | TBL ENT 30           | 1,00     |          |          |     |
| DIMEXOL                                      | POR TBL NOB 30X200M  | 20,00    |          |          |     |
| DIROTON 10 MG                                | POR TBL NOB 100X10M  | 1,00     |          |          |     |
| DONA 1500MG                                  | POR PLV SOL 30       | 2,00     |          |          |     |
| DONEPEZIL SANDOZ 10 MG POTAHOVA              | POR TBL FLM 84X10MG  | 1,00     |          |          |     |
| DORETA 75 MG/650 MG                          | POR TBL FLM 30       | 5,00     |          |          |     |
| DYMISTIN 137MCG/50MCG                        | NAS SPR SUS 1X23G    | 5,00     |          |          |     |
| EGILOK 100 MG                                | POR TBL NOB 60X100M  | 2,00     |          |          |     |
| EGITIM 10MG                                  | TBL NOB 30(3X10)     | 3,00     |          |          |     |
| ELICEA 10 MG                                 | POR TBL FLM 98X10MG  | 5,00     |          |          |     |
| EMOXEN PLUS 500MG/20MG                       | TBL MRL 30           | 5,00     |          |          |     |
| ENAP 10 MG                                   | POR TBL NOB 30X10MG  | 2,00     |          |          |     |
| ENTRESTO 24MG/26MG                           | TBL FLM 28           | 10,00    |          |          |     |
| ENYGLID 0,5 MG                               | POR TBL NOB 90X0.5MG | 3,00     |          |          |     |
| EUTHYROX 100MCG                              | TBL NOB 90 I         | 10,00    |          |          |     |
| EUTHYROX 125MCG                              | TBL NOB 90 II        | 10,00    |          |          |     |

| Název                                  | Doplňek              | Množství | NCena BD | NCena SD | DPH |
|----------------------------------------|----------------------|----------|----------|----------|-----|
| EUTHYROX 88MCG                         | TBL NOB 90 II        | 10,00    |          |          |     |
| EWOFEK 180 MG POTAHOVANE TABLET        | POR TBL FLM 30X180M  | 2,00     |          |          |     |
| EXELON 4,5 MG                          | POR CPS DUR 56X4.5M  | 6,00     |          |          |     |
| EZETIMIB STADA 10 MG TABLETY           | TBL NOB 30           | 2,00     |          |          |     |
| EZETIMIB STADA 10 MG TABLETY           | TBL NOB 98           | 5,00     |          |          |     |
| EZOLETA 10 MG                          | TBL NOB 90           | 5,00     |          |          |     |
| FAMOSAN 20 MG                          | POR TBL FLM 50X20MG  | 1,00     |          |          |     |
| FAMOSAN 40 MG                          | POR TBL FLM 50X40MG  | 1,00     |          |          |     |
| FLAREX 1MG/ML                          | OPH GTT SUS 1X5ML    | 10,00    |          |          |     |
| FLIXOTIDE 50 INHALER N                 | INH SUS PSS 120X50RG | 5,00     |          |          |     |
| FLUTIFORM 50 MIKROGRAMU/5 MIKRO        | INH SUS PSS 120 DAV  | 2,00     |          |          |     |
| FOKUSIN                                | POR CPS RDR 100X0.4  | 10,00    |          |          |     |
| FUCICORT 20MG/G+1MG/G                  | CRM 30G              | 5,00     |          |          |     |
| FULLHALE 25 MIKROGRAMU/125 MIKR        | INH SUS PSS 1 (120D  | 3,00     |          |          |     |
| FUROLIN 100MG                          | CPS DUR 30           | 10,00    |          |          |     |
| FURORESE 40                            | POR TBL NOB 100X40M  | 5,00     |          |          |     |
| GABAGAMMA 300 MG                       | POR CPS DUR 200X300  | 2,00     |          |          |     |
| GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY         | POR TBL NOB 30X3MG   | 13,00    |          |          |     |
| GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY S        | POR TBL PRO 60X1000  | 10,00    |          |          |     |
| GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S         | POR TBL PRO 60X750M  | 5,00     |          |          |     |
| GLUCOPHAGE XR                          | POR TBL PRO 60X500M  | 10,00    |          |          |     |
| GLYCLADA 30MG                          | TBL RET 90 II        | 5,00     |          |          |     |
| HALOPERIDOL-RICHTER                    | POR GTT SOL 1X10ML/  | 10,00    |          |          |     |
| HELICID 20 ZENTIVA                     | CPS ETD 28X20MG      | 10,00    |          |          |     |
| HUMALOG 200 JEDNOTEK/ML                | SDR INJ SOL 5X3ML    | 4,00     |          |          |     |
| HYDROCORTISONE QUINTESENCE 10MG        | TBL NOB 20           | 20,00    |          |          |     |
| CHOLIB 145MG/40MG                      | TBL FLM 90           | 1,00     |          |          |     |
| IALUGEN PLUS                           | CRM 1X60GM           | 2,00     |          |          |     |
| IALUGEN PLUS                           | EXT 10KS(10X10CM)    | 5,00     |          |          |     |
| INDAPAMID PMCS 2,5 MG                  | POR TBL NOB 30X2.5M  | 3,00     |          |          |     |
| ITOPRID PMCS 50 MG                     | POR TBL FLM 100X50M  | 5,00     |          |          |     |
| JODID DRASELNY 2% UNIMED PHARMA        | OPH GTT SOL 1X10ML   | 1,00     |          |          |     |
| KALNORMIN 1G                           | TBL PRO 90           | 10,00    |          |          |     |
| KAPIDIN 10 MG                          | POR TBL FLM 30X10MG  | 4,00     |          |          |     |
| LACOSAMIDE GLENMARK 200MG              | TBL FLM 84           | 3,00     |          |          |     |
| LANZUL 30 MG                           | POR CPS DUR 56X30MG  | 5,00     |          |          |     |
| LETROVENA 2,5MG                        | TBL FLM 100          | 2,00     |          |          |     |
| LYRICA 50 MG                           | POR CPS DUR 56X50MG  | 2,00     |          |          |     |
| MAGNOSOLV                              | POR GRA SOL SCC 30   | 20,00    |          |          |     |
| MARIXINO 20MG                          | TBL FLM 28           | 1,00     |          |          |     |
| METHOTREXAT EBWE 5MG                   | TBL NOB 50           | 2,00     |          |          |     |
| MIDAZOLAM KALCEKS 5MG/ML               | INJ/INF SOL 10X1ML   | 2,00     |          |          |     |
| MILURIT 100                            | POR TBL NOB 50X100M  | 20,00    |          |          |     |
| MILURIT 300                            | POR TBL NOB 30X300M  | 3,00     |          |          |     |
| MONOPRIL 20 MG                         | TBL NOB 28           | 5,00     |          |          |     |
| NAKOM                                  | POR TBL NOB 100X275  | 4,00     |          |          |     |
| NAKOM MITE                             | POR TBL NOB 100X125  | 10,00    |          |          |     |
| NEURONTIN 100MG                        | CPS DUR 100          | 2,00     |          |          |     |
| NOVAPIO 30MG                           | TBL NOB 30           | 5,00     |          |          |     |
| NOVETRON 8 MG                          | POR TBL DIS 10       | 5,00     |          |          |     |
| NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN LESNÍ OVOCE | POR SOL 4X125ML      | 12,00    |          |          |     |
| NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN BANÁN       | POR SOL 4X125ML      | 12,00    |          |          |     |
| NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN BANÁN       | POR SOL 4X125ML      | 3,00     |          |          |     |
| NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN             | POR SOL 4X125ML      | 6,00     |          |          |     |
| BROSKEV A MANGO                        |                      |          |          |          |     |
| NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN JAHODA      | POR SOL 4X125ML      | 12,00    |          |          |     |
| NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN             |                      |          |          |          |     |
| VANILKA                                | POR SOL 4X125ML      | 6,00     |          |          |     |
| NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN             |                      |          |          |          |     |
| VANILKA                                | POR SOL 4X125ML      | 3,00     |          |          |     |
| NUTRIDRINK COMPACT JAHODA              | POR SOL 4X125ML      | 1,00     |          |          |     |
| NUTRIDRINK MULTI FIBRE S JAHODA        | POR SOL 4X200ML      | 6,00     |          |          |     |
| NUTRIDRINK MULTI FIBRE S VANILK        | POR SOL 4X200ML      | 6,00     |          |          |     |
| NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU       | POR SOL 1X200ML      | 24,00    |          |          |     |
| NUTRISON ADVANCED DIASON               | POR SOL 1X1000ML     | 4,00     |          |          |     |
| NUTRISON ADVANCED DIASON               | POR SOL 1X1000ML     | 56,00    |          |          |     |
| OLTAR 3 MG                             | POR TBL NOB 30X3MG   | 8,00     |          |          |     |
| OPHTHALMO-HYDROCORTISON LECIVA         | OPH UNG 1X5GM/25MG   | 5,00     |          |          |     |
| OSPEN 400                              | POR SIR 1X150ML      | 3,00     |          |          |     |
| OSPEN 750                              | POR SUS 1X60ML/9GM   | 5,00     |          |          |     |
| OVITRELLE                              | INJ SOL 1X250RG      | 1,00     |          |          |     |

| Název                             | Doplňek             | Množství | NCena BD | NCena SD | DPH |
|-----------------------------------|---------------------|----------|----------|----------|-----|
| OZEMPIC 0,5MG                     | INJ SOL 1X1,5ML+4J  | 5,00     |          |          |     |
| PIVINORM 200MG                    | TBL FLM 9 I         | 10,00    |          |          |     |
| PREGABALIN SANDOZ 75 MG           | POR CPS DUR 56X75MG | 5,00     |          |          |     |
| PRENESSA NEO 5MG                  | TBL NOB 90          | 3,00     |          |          |     |
| PRIAMLO 8MG/10MG                  | TBL NOB 90          | 1,00     |          |          |     |
| QUETIAPIN NEURAXPHARM 50MG        | TBL FLM 48          | 5,00     |          |          |     |
| QUETIAPINE POLPHARMA 25 MG        | POR TBL FLM 30X25MG | 6,00     |          |          |     |
| POTAHOVANÉ TABLETY                |                     |          |          |          |     |
| REQUIP MODUTAB 2MG                | TBL PRO 84X2MG      | 1,00     |          |          |     |
| RIVOCOR 10                        | POR TBL FLM 90X10MG | 2,00     |          |          |     |
| ROSUCARD 10 MG POTAHOVANÉ         | TBL FLM 90X10MG     | 5,00     |          |          |     |
| TABLETY                           |                     |          |          |          |     |
| ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE TABLE   | POR TBL FLM 30X20MG | 3,00     |          |          |     |
| ROSUCARD 40 MG POTAHOVANE TABLE   | POR TBL FLM 30X40MG | 6,00     |          |          |     |
| SALOFALK 1500MG ENT.GRANULE       | GRA ENP 60x1500MG   | 3,00     |          |          |     |
| SALOFALK 3000MG ENT.GRANULE       | GRA ENP 60          | 2,00     |          |          |     |
| SERETIDE DISKUS 50MCG/100MCG      | INH PLV DOS 3X60DÁV | 3,00     |          |          |     |
| SINGULAIR JUNIOR 5MG              | TBL MND 98          | 2,00     |          |          |     |
| SIOFOR 1000                       | POR TBL FLM 60X1000 | 20,00    |          |          |     |
| SIOFOR PROLONG 750MG              | TBL PRO 60          | 5,00     |          |          |     |
| SORVASTA 10MG                     | TBL FLM 90X1        | 5,00     |          |          |     |
| SORVASTA 40MG                     | TBL FLM 90X1        | 3,00     |          |          |     |
| SPASMED 30 MG                     | POR TBL FLM 50X30MG | 5,00     |          |          |     |
| STADAMET 850                      | POR TBL FLM 60X850M | 5,00     |          |          |     |
| TELEXER 150MG                     | CPS DUR 60          | 8,00     |          |          |     |
| TENOLOC 200MG                     | TBL FLM 30          | 2,00     |          |          |     |
| TENOLOC 200MG                     | TBL FLM 30          | 1,00     |          |          |     |
| TERBINAFIN TEVA 250MG             | TBL NOB 28          | 3,00     |          |          |     |
| TIMO-COMOD 0,5%                   | OPH GTT SOL 2X10ML  | 2,00     |          |          |     |
| TIMONIL 300 RETARD                | TBL 50X300MG        | 4,00     |          |          |     |
| TOUJEO DOUBLESTAR 300U/ML         | INJ SOL 3X3ML       | 5,00     |          |          |     |
| TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG      | TBL PRO 30 III      | 3,00     |          |          |     |
| TRIAMCINOLON LECIVA UNG           | DRM UNG 1X10GM      | 2,00     |          |          |     |
| TRITACE 2,5                       | POR TBL NOB 20X2.5M | 20,00    |          |          |     |
| TRITACE COMBI 5 MG/5 MG           | CPS DUR 98          | 1,00     |          |          |     |
| TRUND 1000 MG POTAHOVANE TABLET   | POR TBL FLM 100X100 | 5,00     |          |          |     |
| TRUND 250 MG POTAHOVANE TABLETY   | POR TBL FLM 50X250M | 5,00     |          |          |     |
| TRUND 500 MG POTAHOVANE TABLETY   | POR TBL FLM 100X500 | 10,00    |          |          |     |
| URSOSAN FORTE                     | TBL FLM 100         | 10,00    |          |          |     |
| URSOSAN                           | POR CPS DUR 100X250 | 10,00    |          |          |     |
| V-PENICILIN BBP 1200000IU         | TBL NOB 30(3X10) II | 5,00     |          |          |     |
| VALSACOR 80MG                     | TBL FLM 30          | 3,00     |          |          |     |
| VALSACOR 80MG                     | TBL FLM 90          | 1,00     |          |          |     |
| VENTOLIN ROZTOK K INHALACI        | INH SOL 1X20ML      | 3,00     |          |          |     |
| VIDISIC                           | OPH GEL 1X10GM      | 2,00     |          |          |     |
| VIGAMOX 5MG/ML                    | OPH GTT SOL 1X5ML   | 1,00     |          |          |     |
| VIMETSO 50MG/850MG                | TBL FLM 60          | 4,00     |          |          |     |
| VITAMIN B12 LECIVA 1000 MCG       | INJ SOL 5X1ML/1000R | 5,00     |          |          |     |
| WAMLOX 5MG/160MG                  | TBL FLM 30          | 6,00     |          |          |     |
| XANAX 0,25MG                      | TBL NOB 30          | 3,00     |          |          |     |
| XANAX 1MG                         | TBL NOB 30          | 3,00     |          |          |     |
| XORIMAX 500 MG POTAH. TABLETY     | POR TBL FLM 10X500M | 5,00     |          |          |     |
| XORIMAX 500 MG POTAHOVANÉ TABLETY | TBL FLM 14          | 10,00    |          |          |     |
| XYZAL                             | POR TBL FLM 50X5MG  | 2,00     |          |          |     |
| ZABCARE 10MG                      | TBL FLM 90          | 1,00     |          |          |     |
| ZALDIAR 37,5MG/325MG              | TBL FLM 60X1        | 10,00    |          |          |     |
| ZALDIAR                           | POR TBL FLM 30      | 10,00    |          |          |     |
| ZODAC                             | POR TBL FLM 90X10MG | 5,00     |          |          |     |
| ZOLOFT 100MG                      | TBL FLM 28          | 3,00     |          |          |     |
| ZOVIRAX 400 MG                    | TBL NOB 25          | 1,00     |          |          |     |
| ZOVIRAX 400 MG                    | TBL NOB 25          | 2,00     |          |          |     |
| ZYRTEC                            | POR TBL FLM 90X10MG | 1,00     |          |          |     |
| AJATIN PROFAR.TINKT.+MECH.ROZP.   | TCT 1X25ML+ROZPR.   | 3,00     |          |          |     |
| CASINEMA 21,4G/9,4G               | RCT SOL 1X133ML     | 5,00     |          |          |     |
| COLENTAL                          | POR SOL MDC 15X1ML  | 1,00     |          |          |     |
| ESPUMISAN                         | POR CPS MOL 100X40M | 10,00    |          |          |     |
| LACTULOSE AL                      | SIR 1X200ML         | 3,00     |          |          |     |
| METAMIZOL STADA 500 MG TABLETA    | TBL NOB 60          | 2,00     |          |          |     |
| MOUNJARO KWIKPEN 5MG/DÁV          | INJ SOL PEP 3X2,4ML | 1,00     |          |          |     |
| NOVALGIN 500MG                    | TBL FLM 50          | 20,00    |          |          |     |
| SANORIN EMULZE 1MG/ML             | NAS GTT EML 1X10ML  | 5,00     |          |          |     |
| SAXENDA 6MG/ML                    | INJ SOL 3X3ML       | 5,00     |          |          |     |
| STUGERON                          | TBL 50X25MG         | 2,00     |          |          |     |

| Název                 | Doplňek             | Množství | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|-----------------------|---------------------|----------|-----------|-----------|----------|
| TENSIOMIN 12,5 MG     | POR TBL NOB 30X12.5 | 3,00     |           |           |          |
| THIOCTACID 600MG      | TBL FLM 30          | 1,00     |           |           |          |
| URSOSAN               | POR CPS DUR 50X250M | 2,00     |           |           |          |
| ZOLPIDEM VIATRIS 10MG | TBL FLM 50          | 5,00     |           |           |          |
| DICLOFENAC AL 50MG    | TBL ENT 30          | 4,00     |           |           |          |
| Celkem:               |                     |          | 269252,06 | 301562,80 | 32310,74 |

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.