Doklad číslo - P196 987 z 27.05.2025

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	Doplněk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
ADATAM	CPS DUR 90	1,00			
AERIUS 0,5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	5,00			
ALLERGOCROM OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	5,00			
ALVESCO 160MCG/DÁV	INH SOL PSS 120DÁV	5,00			
AMPRILAN 5	POR TBL NOB 90X5MG	2,00			
ANAPREX 1MG	TBL FLM 100	10,00			
ASENTRA 50	TBL FLM 30	10,00			
ASTHMEX 50MCG/100MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	3,00			
ASTHMEX 50MCG/250MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	3,00			
ATENOLOL AL 25MG	TBL NOB 100	1,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 90X10MG	5,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 90X20MG	10,00			
ATORIS 80	TBL FLM 90	2,00			
AUGMENTIN 1 G	TBL FLM 14X1G	10,00			
AULIN	POR GRA SOL 30SACKU	10,00			
AZITROMYCIN SANDOZ 250 MG	POR TBL FLM 6X250MG	2,00			
BATRAFEN	DRM SOL 1X20ML	10,00			
BELOSALIC	DRM SOL 1X50ML	5,00			
BELOSALIC	DRM UNG 1X30GM	5,00			
BETASERC 8MG	TBL NOB 100	5,00			
BIMATOPROST OLIKLA	OPH GTT SOL 3X3ML	2,00			
BISEPTOL 480	TBL NOB 28	5,00			
BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG	POR TBL NOB 30X5MG	5,00			
BRETARIS GENUAIR 322 MCG	INH PLV 1X60DAV	10,00			
BRINZOLAMID OLIKLA 10MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML II	2,00			
BRUFEN 600MG	GRA EFF 20	3,00			
BUCCOLAM 10MG	ORM SOL 4X2ML	2,00			
BURONIL 25 MG	POR TBL OBD 50X25MG	20,00			
BUVENTOL EASYHALER 100MCG/DÁV	INH PLV 200DÁV II	2,00			
CALCIUM/VITAMIN D3 VIATRIS 500MG/800IU	TBL MND 30	10,00			
CERUCAL	POR TBL NOB 50X10MG	5,00			
COMBIGAN	OPH GTT SOL 1X5ML	5,00			
CORDARONE	POR TBL NOB 60X200MG	5,00			
DASSELTA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	5,00			
DEOXYMYKOIN	POR TBL NOB 10X100M	2,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 50X25MG	5,00			
DESLORATADINE ACTAVIS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	1,00			
DUPHASTON 10MG	TBL FLM 20	3,00			
DYMISTIN 137MCG/50MCG	NAS SPR SUS 1X23G	3,00			
EGITIM 10MG	TBL NOB 30(3X10)	3,00			
ELICEA 10 MG	TBL FLM 30	5,00			
ENTRESTO 49MG/51MG	TBL FLM 56	3,00			
ENYGLID 2 MG	POR TBL NOB 90X2MG	2,00			
EPIPEN JR. 150MCG	INJ SOL PEP 1X0,3ML	2,00			
EPLERENON SANDOZ 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	5,00			
ERDOMED	POR GRA SUS 1X100ML	5,00			
EUPHYLLIN CR N 200MG	CPS PRO 50	20,00			
EZETIMIB STADA 10 MG TABLETY	TBL NOB 98	5,00			
FASTUM GEL	DRM GEL 1X50GM	2,00			

Název	Doplněk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
FLAREX 1MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	5,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	INH SUS PSS 120X50RG	5,00			
FLIXOTIDE DISKUS 100	INH PLV DOS 60DÁV	2,00			
FLUCON 1MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	3,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 100X0.4	10,00			
FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML	2,00			
FUROREse 125	POR TBL NOB 100X125	5,00			
GABAGAMMA 300 MG	POR CPS DUR 200X300	2,00			
GABANOX 300 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 100X300	20,00			
GAPULSID 1MG	TBL NOB 50	5,00			
GIONA EASYHALER 200	INH PLV 1X200 DAV+P	1,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X4MG	2,00			
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR CPS ETD 98X40MG	1,00			
CHOLIB 145 MG/20 MG	POR TBL FLM 30	3,00			
INDAPAMID STADA 1,5 MG	POR TBL PRO 30X1.5M	3,00			
ISICOM 250 MG	POR TBL NOB 100X275	5,00			
ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50M	5,00			
ITOPRID PMCS 50MG	TBL FLM 120 II	5,00			
KALNORMIN 1G	TBL PRO 90	10,00			
KANAVIT	POR GTT EML 1X5ML	20,00			
KLACID 500MG	TBL FLM 14	10,00			
LACOSAMIDE GLENMARK 100MG	TBL FLM 84	4,00			
LAMOTRIX 50 MG	POR TBL NOB 30X50MG	3,00			
LIPANTHYL M 267MG	CPS DUR 90	5,00			
LIVIAL 2,5MG	TBL NOB 1X28	3,00			
LOCERYL 5% LÉČIVÝ LAK NA NEHTY	LAC UGC 1X2,5MLX50MG/ML II	5,00			
LOCOID 0,1%	CRM 1X30G	5,00			
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X50MG	5,00			
MABRON RETARD 100	POR TBL PRO 60X100M	4,00			
MACMIROR	POR TBL OBD 20X200M	3,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30	10,00			
MALTOFER TABLETY	POR TBL MND 30X100M	5,00			
MAXITROL	OPH UNG 1X3,5GM	10,00			
MELOXICAM-TEVA 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	2,00			
MERTENIL 10 MG POTAHOVANE TABLE	POR TBL FLM 90X10MG	5,00			
METAMIZOL STADA 500 MG/ML PERORÁLNÍ KAPKY, ROZTOK	POR GTT SOL 1X100ML/50000MG	2,00			
MONKASTA 10MG	TBL FLM 30	3,00			
MONOPRIL 20 MG	TBL NOB 28	5,00			
MUSCORIL CPS	POR CPS DUR 30X4MG	10,00			
MYCOMAX 150	POR CPS DUR 1X150MG	2,00			
MYCOMAX 150	POR CPS DUR 3X150MG	2,00			
NALGESIN 550MG	TBL FLM 20	10,00			
NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	5,00			
NEBIVOLOL SANDOZ 5 MG	POR TBL NOB 28X5MG	2,00			
NEOTIGASON 10MG	CPS DUR 30	3,00			
NITRESAN 10 MG	POR TBL NOB 100X10M	2,00			
NOLICIN	TBL OBD 20X400MG	4,00			
OLTAR 6 MG	POR TBL NOB 30X6MG	3,00			
OLWEXYA 75 MG	POR CPS PRO 28X75MG	10,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	10,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	10,00			
ONGENTYS 50MG	CPS DUR 30	3,00			
OSPEN 400	POR SIR 1X150ML	3,00			
OZEMPIC 1MG	INJ SOL 1X3ML+4J	5,00			
PANTOMYL 40MG	TBL ENT 30	20,00			
PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG	2,00			
PIASCLEDINE 100MG/200MG	CPS DUR 90	10,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 90	5,00			
QUETIAPIN NEURAXPHARM 25MG	TBL FLM 100	2,00			
RELPAX 80 MG	TBL FLM 2 I	5,00			
ROSEMIG 20MG	NAS SPR SOL 2X0,1ML	5,00			
ROZETIN 40MG/10MG	TBL FLM 100	5,00			
SKUDEXA 75MG/25MG	POR GRA SOL SCC 15	5,00			
SOBYCOR 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	2,00			
SORVASTA 10MG	TBL FLM 90X1	5,00			
TAMOXIFEN EBEWE 20 MG	POR TBL NOB 100X20M	5,00			
TAMSULOSIN HCL SANDOZ 0,4MG	CPS DUR MRL 90	3,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID TEVA 80MG/12,5MG	TBL NOB 98 I	1,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 30X1MG	2,00			
TIAPRA	POR TBL FLM 50X100MG	5,00			

Název	Doplněk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
TIAPRIDAL	POR SOL 30ML	5,00			
TOPIMARK 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	6,00			
TORVACARD NEO 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	10,00			
TRALGIT 50 MG	CPS DUR 20(2X10)	5,00			
TRESIBA 200U/ML	INJ SOL 3X3ML	10,00			
TREXAN NEO 10MG	TBL NOB 100	1,00			
TRUND 250 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 50X250M	10,00			
V-PENICILIN BBP 800000IU	TBL NOB 30 II	5,00			
VALPROAT CHRONO SANDOZ 300 MG	POR TBL PRO 90X300MG	1,00			
VELAXIN 75 MG	POR CPS PRO 2X14X75	6,00			
VEROSPIRON 50 MG	POR CPS DUR 30X50MG	5,00			
VEROSPIRON	TBL 20X25MG	5,00			
VITAMIN B12 LECIVA 1000 MCG	INJ SOL 5X1ML/1000R	5,00			
XALACOM	OPH GTT SOL 3X2,5ML	5,00			
XORIMAX 500 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 14	5,00			
ZABCARE 10MG	TBL FLM 90	2,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 30	10,00			
ZODAC	POR TBL FLM 30X10MG	5,00			
ZOLOFT 100MG	TBL FLM 28	2,00			
ACIDUM ASCORBICUM BBP	INJ SOL 5X5ML/500MG	5,00			
DICLOFENAC AL 25MG	TBL ENT 50	1,00			
DIKY 4%	DRM SPR SOL 25GM	2,00			
DORMICUM 7,5MG	TBL FLM 20	2,00			
DUOMOX 1000MG	TBL SUS 14	5,00			
HIDRASEC 100 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100M	1,00			
HIDRASEC PRO KOJENCE 10 MG ZRNE	POR GRA SUS 16X10MG	1,00			
LACTULOSE AL	SIR 1X500ML	12,00			
SANORIN EMULZE 1MG/ML	NAS GTT EML 1X10ML	5,00			
UPEROLD 255MCG	CPS MOL 5	2,00			
VERAL NEO 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	3,00			
VERAL NEO 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	7,00			
ZOLPIDEM-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 100X10M	2,00			
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR CPS ETD 98X40MG	1,00			
Celkem:			177977,52	199335,16	21357,64

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.