

Doklad číslo - P198 220 z 20.06.2025**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
ALKAPIDAN 0,5MG/0,4MG	CPS DUR 90	10,00			
ALZIL 10 MG, POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X10MG	4,00			
AMELGEN 400MG	VAG GLB 45	1,00			
AMESOS 20 MG/5 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	1,00			
AMOKSIKLAV 1 G	POR TBL FLM 14X1GM	50,00			
ANORO 55 MIKROGRAMŮ/22 MIKROGRAMŮ	INH PLV DOS 1X30 DÁVEK	10,00			
ASTHMEX 50MCG/100MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	3,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 90X40MG	1,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 90X40MG	4,00			
AUGMENTIN 400MG/5ML+57MG/5ML	POR PLV SUS 70ML+STŘ	3,00			
AUGMENTIN 400MG/5ML+57MG/5ML	POR PLV SUS 70ML+STŘ	2,00			
BETALOC SR 200 MG	TBL PRO 30	3,00			
BETASERC 24MG	TBL NOB 100	5,00			
ROZTOK ELASTOVISKOZNI BIOVISC ORTHO SINGLE	INJ 1X3 ML/90 MG, 3% NATRIUM HYALURONAT,HRAZENA 1 APLIKACE DO 1 KLOUBU/6 MĚS.	5,00			
BISOPROLOL VIATRIS 10MG	TBL FLM 30	2,00			
BONVIVA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	2,00			
BUFOMIX EASYHALER 160MCG/4,5MCG	INH PLV 1X120DÁV II	1,00			
CARZAP HCT 32 MG/12,5 MG TABLET	POR TBL NOB 28	3,00			
CITALEC 20MG	TBL FLM 90	2,00			
CORYOL 3.125	POR TBL NOB 30X3.12	10,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	2,00			
DOLMINA INJ	INJ SOL 5X3ML/75MG	5,00			
DORZOLAMID/TIMOLOL OLIKLA 20MG/ML+5MG/ML	OPH GTT SOL 3X5ML	1,00			
DOXYHEXAL 200 TABS	POR TBL NOB 10X200M	5,00			
DUODART 0,5 MG/0,4 MG	POR CPS DUR 90	2,00			
DURSEA 120MCG	SLG TBL NOB 30	5,00			
EBRANTIL RETARD 30MG	CPS PRO 50	10,00			
ECOSAL INHALER	INH SUS PSS 200DÁV	5,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	5,00			
ELIDEL 10MG/G	CRM 15G	1,00			
ENERZAIR BREEZHALER 114MCG/46MCG/136MCG	INH PLV CPS DUR 30X1+1INH	3,00			
EPIDUO 1MG/G+25MG/G	GEL 30G	1,00			
ERDOMED	POR CPS DUR 10X300M	10,00			
EUTHYROX 100MCG	TBL NOB 90 I	10,00			
EUTHYROX 125MCG	TBL NOB 90 II	10,00			
EUTHYROX 137MCG	TBL NOB 90 II	5,00			
EUTHYROX 150MCG	TBL NOB 90 II	5,00			
EUTHYROX 88MCG	TBL NOB 90 II	10,00			
EWOFEX 180MG	TBL FLM 100	1,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 30X0.4M	5,00			
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS DUR 60+1 INH	5,00			
FULLHALE 25 MIKROGRAMU/125 MIKR	INH SUS PSS 1 (120D	2,00			
FUORESE 125	POR TBL NOB 100X125	5,00			
FUORESE 125	POR TBL NOB 30X125M	2,00			
GABANOX 300 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 100X300	10,00			
GAPULSID 1MG	TBL NOB 50	5,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
GEROUSIA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	5,00			
GOPTEN 4MG	CPS DUR 98	2,00			
INCRUSE	INH PLV DOS 1X30DAV 55MCG	3,00			
ITOPRID PMCS 50MG	TBL FLM 120 II	5,00			
LENZETTO 1,53 MG/DAVKA	TDR SPR SOL 1	3,00			
LETROX 100	POR TBL NOB 100X100	30,00			
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75M	30,00			
LEVELANZ 500MG	TBL FLM 98 II	2,00			
LOCOID 0,1%	CRM 1X30G	5,00			
LORISTA 50MG	TBL FLM 90	3,00			
LORISTA H 50MG/12,5MG	TBL FLM 98	3,00			
LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBL FLM 90X100M	2,00			
LOZAP H	POR TBL FLM 30	2,00			
MINIRIN MELT 60 MCG	POR LYO 30X60RG	4,00			
NEBIVOLOL SANDOZ 5 MG	TBL NOB 98	3,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR TBL ENT 84X40MG	10,00			
NORMIX	TBL FLM 28X200MG	10,00			
OFTAQUIX 5MG/ML OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 5X5MG	2,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	10,00			
OSPAMOX 1000 MG	POR TBL FLM 14X1000	5,00			
PICOPREP PRASEK PRO PRIPRAVU PE	POR PLV SOL 2	1,00			
PRELICA 75MG	CPS DUR 112	2,00			
PRENESSA 4MG	TBL NOB 30X4MG	3,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 30	2,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 5MG	POR TBL NOB 50X5MG	2,00			
RIVODARON 200	POR TBL NOB 60X200M	2,00			
RYALTRIS	NAS SPR SUS 29G/240DÁV	10,00			
RYBELSUS 7MG	TBL NOB 30	5,00			
SALAZOPYRIN EN	POR TBL ENT 100X500	5,00			
SERETIDE DISKUS 50MCG/250MCG	INH PLV DOS 3X60DÁV	1,00			
SOBYCOR 5 MG	POR TBL FLM 30X5MG	3,00			
SORVASTA 10MG	TBL FLM 90X1	5,00			
SORVASTA 20 MG	TBL FLM 30X1	5,00			
SORVASTA 20MG	TBL FLM 90X1	5,00			
SUMATRIPTAN VIATRIS 50MG	TBL FLM 6	8,00			
TAMUROX 0,4MG	CPS PRO 100	2,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID	TBL FLM 100	1,00			
SANDOZ 80MG/12,5MG					
TOBRADEX OČNÍ MAST	OPH UNG 3,5G	10,00			
TRIASYN 5/5 MG	POR TBL RET 30	10,00			
UROXAL 5MG	TBL NOB 60	2,00			
URSOSAN FORTE	TBL FLM 100	10,00			
VESSEL DUE F	CPS MOL 60X250SU	10,00			
VIDISIC	OPH GEL 1X10GM	3,00			
AKNEMYCIN	DRM SOL 1X25ML/500M	1,00			
ATROPIN-POS 0,5%	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00			
COLENTAL	POR SOL MDC 15X1ML	1,00			
DUOMOX 750MG	TBL SUS 20	5,00			
EMLA	CRM 1X30G 25MG/G+25MG/G	1,00			
METAMIZOL STADA 500 MG TABLETA	TBL NOB 20	3,00			
METAMIZOL STADA 500 MG TABLETA	TBL NOB 60	2,00			
NEVANAC 3MG/ML	OPH GTT SUS 1X3ML II	2,00			
SKINOREN KRÉM	CRM 30G	2,00			
ALZIL 10 MG, POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X10MG	1,00			
Celkem:			128677,32	144118,39	15441,07

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.