Doklad číslo - P198 855 z 03.07.2025

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
ALVESCO 160MCG/DÁV	INH SOL PSS 120DÁV	5,00			
AMLORATIO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	10,00			
AMPRILAN 5	POR TBL NOB 90X5MG	2,00			
APIDRA SOLOSTAR 100 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML SOLOSTAR	5,00			
CARZAP HCT 16 MG/12,5 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	1,00			
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG I	5,00			
DALACIN C 150 MG	POR CPS DUR 16X150M	2,00			
DETRALEX	TBL FLM 180	10,00			
DEXAMETHASONE WZF POLFA	OPH GTT SUS 1X5ML	5,00			
DONA 1500MG	POR PLV SOL 30	3,00			
DONPETHON 10 MG	TBL FLM 56	2,00			
DULSEVIA 30 MG	POR CPS ETD 30X30MG	5,00			
ELICEA 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	5,00			
EMANERA 20 MG	CPS ETD 90 II	2,00			
EPLERENON SANDOZ 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	3,00			
EUTHYROX 88MCG	TBL NOB 90 II	10,00			
EXELON 1,5 MG	POR CPS DUR 56X1.5M	2,00			
FENOFIX 267 MG	CPS DUR 90	1,00			
FIXAPOST	OPH GTT SOL 1X6ML	1,00			
FLUCLOXACILINA AZEVEDOS 500 MG	CPS DUR 24	5,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 100X0.4	10,00			
FORTILIP 267MG	CPS DUR 90	1,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X3MG	5,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X4MG	4,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO 60X500M	5,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 60X60MG I	5,00			
HUMALOG 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	5,00			
HUMULIN N (NPH) KWIKPEN	INJ SUS PEP 100IU/ML 2X(5X3ML)	4,00			
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	5,00			
INCRUSE	INH PLV DOS 1X30DAV 55MCG	3,00			
INDAPAMID PMCS 2,5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	5,00			
INFALIN DUO 3 MG/ML + 0,25 MG/M	AUR GTT SOL 1X10ML	5,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30	10,00			
MEMIXA 20MG	TBL FLM 98	1,00			
METFORMIN-TEVA 1000 MG POTAHOVA	POR TBL FLM 60X1000	10,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100M	10,00			
MOXONIDIN ACTAVIS 0,3MG	TBL FLM 30	3,00			
NORMIX 400MG	TBL FLM 98	5,00			
NOVAPIO 15MG	TBL NOB 28	10,00			
OLOPATADINE OLIKLA	OPH GTT SOL 1X5ML	5,00			
OPRYMEA 1,05 MG	POR TBL PRO 30X1.05MG	6,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	3,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 90	10,00			
RIVOTRIL 2,5MG/ML	POR GTT SOL 1X10ML	10,00			
ROSEMIG 20MG	NAS SPR SOL 2X0,1ML	3,00			
SOOLANTRA 10MG/G KREM	CRM 10MG/G 30G	3,00			
STADAMET NEO 1000MG	TBL FLM 120	5,00			
TEGRETOL CR 200	POR TBL PRO 50X200M	5,00			
TIMONIL 300 RETARD	TBL 50X300MG	5,00			
TOBRADEX	OPH GTT SUS 1X5ML	10,00			

Název	Doplněk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
TOUJEO SOLOSTAR 300 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 3X1.5ML	5,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	TBL PRO 30 III	6,00			
XORIMAX 500 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 14	4,00			
CAVINTON	TBL 50X5MG	3,00			
GENTADEX 5 MG/ML + 1 MG/ML	OPH GTT SOL 1X5ML	5,00			
NOVALGIN 500MG	TBL FLM 20	50,00			
XORIMAX 500 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 14	1,00			
Celkem:			78876,52	88341,69	9465,17

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.