

Doklad číslo - P203 909 z 29.10.2025**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	Doplňk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
ADADUT 0,5MG	CPS MOL 90	1,00			
ADRENALIN LECIVA	INJ SOL 5X1ML/1MG	5,00			
ALKAPIDAN 0,5MG/0,4MG	CPS DUR 90	10,00			
ALOXI 500 MIKROGRAMŮ	POR CPS MOL 1X500RG	3,00			
ALZIL 10 MG, POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X10MG	5,00			
ALZIL 5 MG, POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X5MG	2,00			
AMPRILAN 2,5	POR TBL NOB 90X2.5M	5,00			
AMPRILAN 5	POR TBL NOB 90X5MG	3,00			
ASOLFENA 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	1,00			
ATENOLOL AL 100MG	TBL NOB 100	2,00			
AZARGA 10 MG/ML + 5 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	1,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL PRO 100	5,00			
BETALOC ZOK 50 MG	TBL PRO 100	5,00			
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 100X20M	2,00			
BINABIC 50 MG	TBL FLM 28X50MG	4,00			
BISOPROLOL VIATRIS 5MG	TBL FLM 100	10,00			
BONVIVA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	3,00			
BRIMICA GENUAIR 340 MIKROGRAMU/12 MIKROGRAMU	INH PLV 1X60DAV	6,00			
BRIMONIDIN/TIMOLOL OLIKLA	OPH GTT SOL 3X5ML	1,00			
BRINZOLAMID OLIKLA 10MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML II	1,00			
BUCCOLAM 10MG	ORM SOL 4X2ML	1,00			
BUTYLSKOPOLAMINIUM BROMID	INJ SOL 5X1ML	10,00			
KALCEKS 20MG/ML					
CARZAP 8 MG	TBL NOB 98	2,00			
CARZAP HCT 16 MG/12,5 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	1,00			
COMBAIR	INH SOL PSS 180DAVE	10,00			
COMBAIR NEXTHALER	INH PLV 1X120DÁV	5,00			
200MCG/6MCG/DÁV					
CONCOR COR 5MG	TBL FLM 100	10,00			
CORDARONE	POR TBL NOB 30X200M	5,00			
COSYREL 5 MG/5 MG	TBL FLM 30 I	5,00			
CURACNÉ 20MG	CPS MOL 30	1,00			
DETRALEX	TBL FLM 180	10,00			
DICYNONE 250MG	INJ SOL 4X2ML	10,00			
DRETACEN 500 MG	TBL FLM 100X500MG	2,00			
DYMISTIN 137MCG/50MCG	NAS SPR SUS 1X23G	3,00			
ELOCOM	CRM 1X15G	1,00			
EMEND 125 MG + 80 MG	POR CPS DUR 1(125MG	3,00			
EMSELEX 7,5 MG	TBL PRO 28X7,5MG II	1,00			
ENELBIN 100 RETARD	POR TBL PRO 100X100	5,00			
ENSURE PLUS ADVANCE BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	2,00			
ENSURE PLUS ADVANCE BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	1,00			
ENSURE PLUS ADVANCE ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	3,00			
ENSURE PLUS ADVANCE JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	3,00			
ENSURE PLUS ADVANCE KAVOVA PRICHUT	POR SOL 4X220ML	3,00			

Název	Doplňěk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
ENSURE PLUS ADVANCE VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	3,00			
ENTRESTO 24MG/26MG	TBL FLM 28	9,00			
ENTRESTO 24MG/26MG	TBL FLM 28	1,00			
ENYGLID 2 MG	POR TBL NOB 90X2MG	5,00			
EUPHYLLIN CR N 200MG	CPS PRO 50	20,00			
EUTHYROX 112MCG	TBL NOB 90 II	10,00			
EUTHYROX 50MCG	TBL NOB 90 II	10,00			
FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM 50X20MG	2,00			
FIASP FLEX TOUCH 100U/ML	INJ SOL 5X3ML	20,00			
FLUCLOXACILINA AZEVEDOS 500 MG	CPS DUR 24	10,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	20,00			
FORTILIP 267MG	CPS DUR 90	1,00			
FURORESE 125	POR TBL NOB 30X125M	2,00			
FURORESE 250	POR TBL NOB 50X250M	1,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X3MG	5,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X4MG	2,00			
GLUCAGEN 1 MG HYPOKIT	INJ PSO LQF 1MG+SOL	1,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X1000	5,00			
GLURENORM	TBL NOB 30X30MG	5,00			
GLYCLADA 30MG	TBL RET 60 II	10,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 60X60MG I	4,00			
HALOPERIDOL-RICHTER	POR GTT SOL 1X10ML/	5,00			
HELICID 20 ZENTIVA	CPS ETD 28X20MG	10,00			
HUMALOG MIX 25 KWIKPEN 100 IU/M	INJ SUS 5X3ML/300UT	3,00			
HUMULIN N (NPH) KWIKPEN	INJ SUS PEP 100IU/ML 2X(5X3ML)	3,00			
IMACORT	CRM 20G	6,00			
ISOKET SPRAY	SLG SPR SOL 1X15ML	2,00			
KETONAL 5% KREM	DRM CRM 1X50GM	6,00			
KETONAL FORTE	POR TBL FLM 20X100M	2,00			
KVENTIAX 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	15,00			
LACOSAMIDE ACCORD 100MG	TBL FLM 56	4,00			
LAMOTRIX 100 MG	TBL NOB 100X100MG	2,00			
LAMOTRIX 25 MG	POR TBL NOB 30X25MG	3,00			
LENZETTO 1,53 MG/DAVKA	TDR SPR SOL 1	3,00			
LETROVENA 2,5MG	TBL FLM 100	1,00			
LETROX 125	POR TBL NOB 100X125	10,00			
LEVETIRACETAM ACTAVIS 1000 MG	POR TBL FLM 50X1000	1,00			
LEVETIRACETAM ACTAVIS 1000 MG	POR TBL FLM 50X1000	3,00			
LIPANTHYL M 267MG	CPS DUR 90	5,00			
LOCOID 0,1%	CRM 1X30G	5,00			
LOCOID CRELO 0,1%	DRM EML 1X30G	3,00			
LODOZ 10MG/6,25MG	TBL FLM 30 II	3,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30	10,00			
MALTOFER	POR GTT SOL 30 ML	10,00			
MALTOFER TABLETY	POR TBL MND 30X100M	3,00			
MEDORISPER 1 MG	POR TBL FLM 60X1MG	2,00			
MILURIT 100	POR TBL NOB 50X100M	20,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	3,00			
MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	5,00			
MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	5,00			
NALGESIN 550MG	TBL FLM 60x550MG	5,00			
NASONEX	NAS SPR SUS 140DÁV	2,00			
NILEMDO 180MG	TBL FLM 28	1,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI TABLETY	POR TBL ENT 84X40MG	10,00			
NORMIX	TBL FLM 28X200MG	10,00			
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN BANÁN	POR SOL 4X125ML	18,00			
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN	POR SOL 4X125ML	6,00			
CHLADIVÝ KOKOS					
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN JAHODA	POR SOL 4X125ML	18,00			
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN KÁVA	POR SOL 4X125ML	30,00			
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN VANILKA	POR SOL 4X125ML	18,00			
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 1X200ML	24,00			
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 1X200ML	24,00			
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML	24,00			
OLANZAPIN MYLAN 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	2,00			
OLOPATADINE UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X5ML	3,00			
OLTAR 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	5,00			
OLTAR 6 MG	POR TBL NOB 30X6MG	3,00			
ORFIRIL LONG 500 MG	TBL PRO 50X500MG II	5,00			
ORFIRIL LONG 500 MG	TBL PRO 50X500MG II	1,00			

Název	Doplňěk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
OSPAMOX 1000 MG	POR TBL FLM 14X1000	5,00			
OSPEN 750	POR SUS 1X60ML/9GM	4,00			
OVESTIN	VAG GLB 15X0.5MG	1,00			
PENLAC 875MG/125MG	TBL FLM 21	10,00			
PIVINORM 200MG	TBL FLM 9 I	10,00			
POLYGYNAX	VAG CPS MOL 12	2,00			
PREDNISON 5 LECIVA	POR TBL NOB 20X5MG	20,00			
PREGABALIN SANDOZ 25 MG	CPS DUR 56	5,00			
PRENESSA 8MG	TBL NOB 30	1,00			
PRENESSA NEO 5MG	TBL NOB 90	1,00			
PRESTARUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 90	5,00			
PRIAMLO 4 MG/10 MG	TBL NOB 90X4MG/10MG	1,00			
PROGESTERON BESINS 200MG	VAG CPS MOL 15	1,00			
PRONTOFLEX	DRM SPR SOL 25ML	1,00			
PROTOPIC 0.03% MAST	DRM UNG 1X30GM	1,00			
RAMIPRIL ACTAVIS 10 MG	TBL NOB 90	1,00			
RAPOXOL 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	5,00			
RECTODELT 100 MG	RCT SUP 4X100MG	2,00			
RYALTRIS	NAS SPR SUS 29G/240DÁV	10,00			
SERETIDE DISKUS 50MCG/100MCG	INH PLV DOS 3X60DÁV	2,00			
SERETIDE DISKUS 50MCG/500MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	2,00			
SERTRALIN ACTAVIS 50MG	TBL FLM 30	3,00			
SILODOSIN RECORDATI 8MG	CPS DUR 90	2,00			
SIOFOR 500MG	TBL FLM 120 II	10,00			
SIOFOR PROLONG 1000MG	TBL PRO 60	5,00			
SKUDEXA 75MG/25MG	POR GRA SOL SCC 15	5,00			
SLENYTO 1MG	TBL PRO 30	7,00			
SORBIFER DURULES	POR TBL FLM 100X100	5,00			
SORVASTA 10 MG	TBL FLM 30X1	5,00			
SORVASTA 20MG	TBL FLM 90X1	5,00			
SORVASTA PLUS 40MG/10MG	TBL FLM 30	3,00			
SPASMED 15	POR TBL FLM 100X15MG	5,00			
STADAMET 850	POR TBL FLM 60X850M	5,00			
TAMALIS 1 MG/ML PERORÁLNÍ ROZTOK	POR SOL 1X120ML/120MG	1,00			
TARDYFERON	POR TBL RET 30	3,00			
TELEXER 110MG	CPS DUR 60	10,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ 80MG/12,5MG	TBL FLM 100	1,00			
TENORETIC	TBL FLM 28	3,00			
TIAPRIDAL 100MG	TBL NOB 50	5,00			
TINKAIR 100 MCG	NAS SPR SUS 200DÁV	2,00			
TONANDA 8MG/5MG/2,5MG	TBL NOB 90	1,00			
TONARSSA 4MG/5MG	TBL NOB 84	3,00			
TORVACARD NEO 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	10,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	POR TBL PRO 30X100M	10,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 200 MG	TBL PRO 30	6,00			
ULTIBRO BREEZHALER 85 MCG/43 MC	INH PLV CPS DUR 30X	3,00			
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	30,00			
URSOSAN FORTE	TBL FLM 100	10,00			
URSOSAN	POR CPS DUR 100X250	10,00			
V-PENICILIN BBP 800000IU	TBL NOB 30 II	5,00			
VALSACOMBI 320 MG/25 MG	POR TBL FLM 28	3,00			
VENLAFAXIN VIATRIS 150MG	CPS PRO 30	5,00			
VIGLITA 50MG	TBL NOB 56	4,00			
VIMETSO 50MG/1000MG	TBL FLM 60	3,00			
XORIMAX 500 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 14	5,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6 MG/ML	INJ SOL 3X3ML	3,00			
XYZAL	POR TBL FLM 90X5MG	3,00			
ZEDERNO 10MG/40MG	TBL FLM 30	3,00			
ACC LONG	POR TBL EFF 10X600M	10,00			
CALCICHEW D3 500MG/200IU	TBL MND 60	3,00			
CAVINTON	TBL 50X5MG	5,00			
COLENTAL	POR SOL MDC 15X1ML	1,00			
ESPUMISAN	POR CPS MOL 100X40M	10,00			
FAKTU	RCT UNG 1X20G	10,00			
GYNO-PEVARYL 150 COMBIPACK	CRM+VAG GLB 3+15G	1,00			
HYPNOGEN 10MG	TBL FLM 100	5,00			
LACTULOSE AL	SIR 1X200ML	3,00			
LACTULOSE AL	SIR 1X500ML	24,00			
MODRASIL 100MG	TBL FLM 8	1,00			
NEUROMULTIVIT	TBL FLM 100 II	2,00			
NOVALGIN 500MG	TBL FLM 20	20,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
PIMAFUCORT	UNG 15G	5,00			
SANORIN EMULZE 1MG/ML	NAS GTT EML 1X10ML	5,00			
SUPPOSITORIA GLYCERINI IPSEN	SUP 10	10,00			
VENTOLIBER 7,5MG/5ML + 0,005MG/5ML	SIR 1X200ML	3,00			
XAROPE INFANTIL					
VITAMIN B12 GAMMA 1000MCG	TBL OBD 50	5,00			
ZOLPIDEM VIATRIS 10MG	TBL FLM 50	5,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 60X60MG I	1,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	2,00			
NOVALGIN 500MG	TBL FLM 20	24,00			
NOVALGIN 500MG	TBL FLM 20	6,00			
Celkem:			245365,30	274809,28	29443,98

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.