

Doklad číslo - P207 022 z 22.12.2025**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
ADENURIC 80MG	TBL FLM 84 II	1,00			
ALMIRAL	IMS+IVN INJ SOL 10X3ML	5,00			
AMOKSIKlav 1 G	POR TBL FLM 14X1GM	50,00			
AMPRIlan H 2,5 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 30	3,00			
ANALERGIN NEO 5 MG	TBL FLM 90X5MG II	1,00			
ANVILDIS DUO 50MG/1000MG	TBL FLM 60	3,00			
ATORIS 10	POR TBL FLM 90X10MG	5,00			
AUGMENTIN 400MG/5ML+57MG/5ML	POR PLV SUS 70ML+STŘ	5,00			
AULIN	POR GRA SOL 30SACKU	10,00			
BETALOC ZOK 200 MG	TBL PRO 100	1,00			
BETALOC ZOK 50 MG	TBL PRO 30	3,00			
ROZTOK ELASTOVISKOZNI BIOVISC ORTHO SINGLE	INJ 1X3 ML/90 MG, 3% NATRIUM HYALURONAT,HRAZENA 1 APLIKACE DO 1 KLOUBU/6 MĚS.	5,00			
BISOPROLOL PMCS 10MG	TBL NOB 30	1,00			
BISOPROLOL PMCS 2,5 MG	TBL NOB 30X2,5MG	5,00			
BRIVIACT 50 MG	TBL FLM 56	5,00			
BRUFEN 600MG	GRA EFF 20	2,00			
BUCCOLAM 10MG	ORM SOL 4X2ML	1,00			
CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	2,00			
CEZERA 5MG	TBL FLM 90 I	5,00			
CORDARONE	POR TBL NOB 60X200MG	5,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL NOB 10	20,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL NOB 20	20,00			
DEPREX LECIVA	POR CPS DUR 30X20MG	2,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	10,00			
DETRALEX	TBL FLM 180	10,00			
DEXAMETHASONE POLPHARMA	OPH GTT SUS 1X5ML	5,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 90	5,00			
EBRANTIL RETARD 30MG	CPS PRO 50	10,00			
ELICEA 20MG	TBL FLM 30	3,00			
ENAP 2,5 MG	POR TBL NOB 30X2.5M	2,00			
ENELBIN 100 RETARD	POR TBL PRO 100X100	5,00			
ENTRESTO 97MG/103MG	TBL FLM 56	4,00			
ESCITALOPRAM TEVA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5,00			
EUPHYLLIN CR N 200MG	CPS PRO 50	20,00			
EUTHYROX 125MCG	TBL NOB 90 II	10,00			
EZOLETA 10 MG TABLETY	TBL NOB 30	3,00			
FIASP FLEX TOUCH 100U/ML	INJ SOL 5X3ML	20,00			
FLONIDAN 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X10MG	2,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 100X0.4	10,00			
FORTECORTIN 4MG	TBL NOB 30	5,00			
FORTECORTIN 4	TBL NOB 20	5,00			
FRAMYKoin	PLV ADS 1X20GM	5,00			
FULLHALE 25 MIKROGRAMU/125 MIKR	INH SUS PSS 1 (120D	2,00			
FULLHALE 25 MIKROGRAMU/250 MIKR	INH SUS PSS 1 (120D	1,00			
FURORESE 125	POR TBL NOB 50X125M	1,00			
GABANOX 400 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 90X400M	5,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO 60X500M	10,00			
GLYPVILO 50MG	TBL NOB 60	2,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 20	10,00			

Název	Doplňěk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
HUMALOG 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	1,00			
HUMALOG 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	4,00			
HUMALOG KWIKPEN 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT	5,00			
ITULAZAX 12SQ-BET	POR LYO 30	2,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	3,00			
KETILEPT 200 MG	POR TBL FLM 30X200MG	2,00			
KVENTIAX 200 MG POTAHOVANE TABL	POR TBL FLM 60X200M	1,00			
LANTUS 100 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML	3,00			
LIPANTHYL M 267MG	CPS DUR 90	5,00			
LORISTA 25	POR TBL FLM 28X25MG	3,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30	10,00			
MEGACE 160MG	TBL NOB 30	1,00			
METAMIZOL STADA 500 MG/ML	POR GTT SOL 1X100ML/50000MG	5,00			
PERORÁLNÍ KAPKY, ROZTOK					
MILURIT 100	POR TBL NOB 50X100M	20,00			
NASOBEC	NAS SPR SUS 200X50R	2,00			
NEUROL 0,25	POR TBL NOB 30X0.25	50,00			
NEUROTOP RETARD 300	POR TBL PRO 50X300M	3,00			
NO-SPA 40MG	TBL NOB 24	10,00			
NOVALGIN 500MG/ML	INJ SOL 10X2ML	10,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	10,00			
OVESTIN	VAG GLB 15X0.5MG	1,00			
OZEMPIC 0,5MG	INJ SOL PEP 1X3ML+4J	5,00			
PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40MG	TBL ENT 28 II	2,00			
PRAGIOLA 300 MG	POR CPS DUR 56X300MG	6,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	2,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	10,00			
RAPOXOL 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	5,00			
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	3,00			
RYBELSUS 3MG	TBL NOB 30	1,00			
SALOFALK 1500MG ENT.GRANULE	GRA ENP 60x1500MG	2,00			
SIMVASTATIN VIATRIS 40MG	TBL FLM 100 I	1,00			
SIOFOR PROLONG 1000MG	TBL PRO 60	5,00			
SKUDEXA 75MG/25MG	TBL FLM 15 III	10,00			
SLENYTO 1MG	TBL PRO 30	10,00			
SORVASTA 10MG	TBL FLM 90X1	5,00			
SORVASTA 20MG	TBL FLM 90X1	5,00			
SORVASTA 30 MG	TBL FLM 30X1	3,00			
SORVASTA 40 MG	TBL FLM 30X1	4,00			
SORVASTA 40MG	TBL FLM 90X1	2,00			
STADAMET 850	POR TBL FLM 60X850M	5,00			
SUMATRIPTAN VIATRIS 50MG	TBL FLM 6	7,00			
SUSTANON 250	IMS INJ SOL 1X1ML	2,00			
SYNTROXINE 100MCG	CPS MOL 30	3,00			
TELMISARTAN EGIS 80 MG	POR TBL FLM 30X80MG	3,00			
TELMISARTAN SANDOZ 80 MG	POR TBL NOB 30X80MG	1,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID	POR TBL FLM 30	3,00			
SANDOZ 80 MG/25 MG					
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID	TBL FLM 100	1,00			
SANDOZ 80MG/12,5MG					
TEZEFORT 80 MG/5 MG	TBL NOB 90	5,00			
TEZEO 40MG	TBL NOB 30	8,00			
TEZEO HCT 80 MG/12,5 MG	TBL NOB 30	2,00			
TIMO-COMOD 0,5%	OPH GTT SOL 2X10ML	1,00			
TOLUCOMBI 80 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 28	3,00			
TONARSSA NEO 10MG/5MG	TBL NOB 30	3,00			
TRAMAL INJEKČNÍ ROZTOK 100 MG/2 ML	INJ SOL 5X2MLX50MG/ML	10,00			
TRIMBOW	INH SOL PSS 1X120DÁV 172MCG/5MCG/9MCG	5,00			
TRITACE 1,25	POR TBL NOB 20X1.25	10,00			
TRITACE 2,5	POR TBL NOB 20X2.5M	10,00			
TRITTICO AC 75MG	TBL RET 45	10,00			
VALSACOMBI 320 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 28	3,00			
VALTrex 500 MG	TBL FLM 10	2,00			
VALTRICOM 5MG/160MG/12,5MG	TBL FLM 30	3,00			
VIMETSO 50MG/850MG	TBL FLM 60	3,00			
VIRGAN 1,5MG/G OČNÍ GEL	OPH GEL 1X5G II	2,00			
WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	5,00			
ZENON NEO 10MG/10MG	TBL FLM 90	1,00			
ZENON NEO 40MG/10MG	TBL FLM 30	6,00			
ZETOVAR 10MG/10MG	TBL NOB 30	6,00			
ZETOVAR 10MG/40MG	TBL NOB 100	10,00			
ZETOVAR 10MG/40MG	TBL NOB 30	10,00			
ZEXITOR 1000MG	TBL PRO 56	4,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
ZIRVIN 200MG	TBL NOB 25	3,00			
ZIRVIN 400MG	TBL NOB 25	2,00			
ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	5,00			
ZOLOFT 100MG	TBL FLM 28	3,00			
ZOXON 2	POR TBL NOB 30X2MG	5,00			
ZULBEX 20 MG	POR TBL ENT 56X20MG	5,00			
ACC LONG	POR TBL EFF 20X600M	10,00			
ACIDUM ASCORBICUM BBP	INJ SOL 5X5ML/500MG	1,00			
CANDIBENE 1% SPRAY	SPR 1X40ML 10MG/ML	1,00			
DIKY 4%	DRM SPR SOL 25GM	1,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	POR CPS DUR 14X200MG	5,00			
FAKTU	SUP 20	10,00			
GYNO-PEVARYL 150	SUP 3	1,00			
HIRUDOID FORTE	DRM GEL 1X40GM	10,00			
SAXENDA 6MG/ML	INJ SOL 3X3ML	5,00			
SILDENAFIL VIATRIS 100MG	TBL FLM 4	10,00			
UPEROLD 255MCG	CPS MOL 5	2,00			
URSOSAN	POR CPS DUR 50X250M	1,00			
WEGOVY FLEXTOUCH 1MG	INJ SOL PEP 1X3ML+4J	2,00			
WEGOVY FLEXTOUCH 1,7MG	INJ SOL PEP 1X3ML+4J	1,00			
Celkem:			193985,77	217263,95	23278,18

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.