

Doklad číslo - P208 719 z 30.01.2026**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
ADVANTAN MASTNÝ KRÉM	CRM 1X30G	2,00			
AERIUS 5 MG	TBL FLM 100	2,00			
ALKAPIDAN 0,5MG/0,4MG	CPS DUR 90	10,00			
AZITROMYCIN SANDOZ 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	10,00			
BACLOFEN-POLPHARMA 10 MG	POR TBL NOB 50X10MG	3,00			
BATRAFEN	DRM SOL 1X20ML	4,00			
BATRAFEN	DRM SOL 1X20ML	6,00			
CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	2,00			
CELEBREX 200MG	CPS DUR 30 I	1,00			
CINACALCET STADA 60MG	TBL FLM 28	3,00			
CINACALCET STADA 90MG	TBL FLM 28	2,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 15MG	TBL NOB 10	5,00			
CONCOR COMBI 5 MG/5 MG	POR TBL NOB 30	1,00			
COSYREL 10 MG/10 MG	TBL FLM 30 I	3,00			
DEPAKINE	POR SIR 1X150ML	5,00			
DERIN 25MG	TBL FLM 100	4,00			
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	5,00			
EBRANTIL RETARD 30MG	CPS PRO 50	10,00			
ELOCOM	UNG 1X30G	3,00			
ENTRESTO 49MG/51MG	TBL FLM 56	2,00			
FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM 50X40MG	1,00			
FINANORM 5 MG	TBL FLM 100X5MG I	5,00			
FLUTIFORM 125 MIKROGRAMU/5 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	20,00			
FLUTIFORM 250 MIKROGRAMU/10 MIK	INH SUS PSS 120 DAV	20,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 100X0.4	10,00			
FUCICORT 20MG/G+1MG/G	CRM 30G	5,00			
FURORESE 125	POR TBL NOB 50X125M	1,00			
GABANOX 400 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 100X400	5,00			
GAPULSID 1MG	TBL NOB 50	15,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 3 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X3MG	3,00			
HUMULIN N (NPH) KWIKPEN	INJ SUS PEP 100IU/ML 2X(5X3ML)	2,00			
IMASUP 25MG	TBL FLM 100	5,00			
KARDATUXAN 15MG	TBL FLM 98	3,00			
KETILEPT 200 MG	POR TBL FLM 30X200MG	6,00			
KETONAL I.M.	INJ SOL 5X2ML/100MG	5,00			
KINITO 50MG	TBL FLM 40	5,00			
LAMICTAL 100 MG	TBL NOB 98 II	5,00			
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150	10,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50R	30,00			
LIPANTHYL S 215MG	TBL FLM 30	3,00			
LYRICA 50 MG	POR CPS DUR 56X50MG	2,00			
MACMIROR COMPLEX	VAG UNG 1X30GM+APL	3,00			
MACMIROR	POR TBL OBD 20X200M	3,00			
MAGNOSOLV	POR GRA SOL SCC 30	10,00			
METFORMIN-TEVA 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	5,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	10,00			
MONKASTA 5 MG	POR TBL MND 28X5MG	5,00			
MONO MACK DEPOT	POR TBL PRO 28X100M	10,00			
MUTAFLOR	POR CPS ETD 20X100M	1,00			
NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	10,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
NEUROL 0,5	POR TBL NOB 30X0.5M	10,00			
NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR TBL ENT 98X20MG	5,00			
NORMIX	TBL FLM 28X200MG	10,00			
NOVORAPID PENFILL 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	1,00			
NOVORAPID PENFILL 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	4,00			
OLTAR 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	3,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	10,00			
OMEPRAZOL TEVA PHARMA 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	1,00			
OZEMPIC 1MG	INJ SOL 1X3ML+4J	5,00			
PREDNISON 5 LECIVA	POR TBL NOB 20X5MG	20,00			
PREDNISON OLICKLA 10MG	TBL NOB 20	5,00			
PURINOL 300 MG	POR TBL NOB 30X300M	10,00			
RAWEL SR	POR TBL PRO 90X1.5M	1,00			
RELPAZ 80 MG	TBL FLM 2 I	1,00			
RISPEN 2	POR TBL FLM 50X2MG	2,00			
ROCALTROL 0,50MCG	CPS MOL 30(3X10)	15,00			
ROSALOX	CRM 40G	2,00			
ROSUCARD 10MG	TBL FLM 90 II	5,00			
ROSUCARD 20MG	TBL FLM 90x20MG	5,00			
ROSUMOP 10MG	TBL FLM 90	5,00			
ROSUMOP 40MG	TBL FLM 90	3,00			
SERETIDE DISKUS 50MCG/250MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	2,00			
SIMVASTATIN VIATRIS 40MG	TBL FLM 100 I	1,00			
SORVASTA 30 MG	TBL FLM 30X1	3,00			
STADAMET NEO 1000MG	TBL FLM 60	5,00			
TARDYFERON	TBL RET 100 I	2,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS 80MG/12,5MG	POR TBL NOB 30 I	3,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ 80MG/12,5MG	TBL FLM 100	1,00			
THYROZOL 10	TBL FLM 50X10MG	5,00			
TIAPRIDAL 100MG	TBL NOB 50	5,00			
TOPIMARK 25 MG	POR TBL FLM 30X25MG	4,00			
TORVACARD NEO 10MG	TBL FLM 90	5,00			
TRIASYN 5/5 MG	POR TBL RET 30	3,00			
TRITAZIDE 5 MG/25 MG	POR TBL NOB 28	3,00			
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	20,00			
VALTREX 500 MG	TBL FLM 42	1,00			
VELAXIN 50 MG	POR TBL NOB 60X50MG	1,00			
VELAXIN 75 MG	POR CPS PRO 2X14X75	5,00			
VERMOX	POR TBL NOB 6X100MG	4,00			
VERMOX	POR TBL NOB 6X100MG	1,00			
ZEMPLAR 1 MCG TOBOLKY	POR CPS MOL 28X1MCG	2,00			
ACC LONG	POR TBL EFF 20X600M	10,00			
ERCEFURYL 200 MG CPS.	POR CPS DUR 14X200MG	5,00			
FUCIDIN	CRM 1X30G 20MG/G	5,00			
IBOLEX 200MG	TBL FLM 20 I	3,00			
IMAZOL KRÉMPASTA	DRM PST 1X30G	10,00			
MILGAMMA	POR TBL OBD 100	2,00			
MODRASIL 100MG	TBL FLM 12	1,00			
MOUNJARO KWIKPEN 2,5MG/DÁV	INJ SOL PEP 1X2,4ML	2,00			
PIMAFUCORT	UNG 15G	5,00			
SANORIN 1MG/ML	NAS GTT SOL 1X10ML	2,00			
UPEROLD 255MCG	CPS MOL 5	3,00			
WEGOVY FLEXTOUCH 0,25MG	INJ SOL PEP 1X1,5ML+4J	2,00			
CINACALCET STADA 90MG	TBL FLM 28	1,00			
Celkem:			135693,76	151977,30	16283,54

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.