

**Doklad číslo - P208 657 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 |
|--------------------------------------------|------------------------------|----------|----------|----------|-----|
| ABILIFY 15MG                               | TBL NOB 56X1                 | 1,00     |          |          |     |
| AGEN 5MG                                   | TBL NOB 30 II                | 3,00     |          |          |     |
| AKLIEF 50MCG/G                             | CRM 1X75G                    | 1,00     |          |          |     |
| ALETRO 2,5MG                               | TBL FLM 100                  | 2,00     |          |          |     |
| ALZIL 5 MG, POTAHOVANA TABLETA             | POR TBL FLM 28X5MG           | 5,00     |          |          |     |
| AMICLON                                    | TBL NOB 30                   | 5,00     |          |          |     |
| AMLATOR 20 MG/5 MG POTAHOVANE T            | POR TBL FLM 90               | 2,00     |          |          |     |
| AMLODIPIN VIATRIS 5MG                      | TBL NOB 100                  | 1,00     |          |          |     |
| AMOKSIKLAV 625 MG                          | POR TBL FLM 21X625M          | 5,00     |          |          |     |
| AMPRIAN 10                                 | POR TBL NOB 90X10MG          | 2,00     |          |          |     |
| APIDRA SOLOSTAR 100 JEDNOTEK/ML            | SDR INJ SOL 5X3ML SOLOSTAR   | 5,00     |          |          |     |
| ATORIS 20                                  | POR TBL FLM 90X20MG          | 10,00    |          |          |     |
| ATORIS 30MG                                | TBL FLM 90                   | 3,00     |          |          |     |
| ATORVASTATIN RATIOPHARM 10MG               | TBL FLM 90 I                 | 1,00     |          |          |     |
| AULIN                                      | POR TBL NOB 30X100M          | 10,00    |          |          |     |
| BACLOFEN-POLPHARMA 10 MG                   | POR TBL NOB 50X10MG          | 5,00     |          |          |     |
| BELODERM                                   | DRM UNG 1X30GM 0.05          | 5,00     |          |          |     |
| BETALOC ZOK 100 MG                         | TBL PRO 100                  | 5,00     |          |          |     |
| BETALOC ZOK 50 MG                          | TBL PRO 100                  | 5,00     |          |          |     |
| BETASERC 24MG                              | TBL NOB 50                   | 5,00     |          |          |     |
| BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG                 | POR TBL NOB 30X5MG           | 10,00    |          |          |     |
| BISOPROLOL VIATRIS 10MG                    | TBL FLM 100                  | 1,00     |          |          |     |
| CAPECITABINE ACCORD 500MG                  | TBL FLM 120X1 II             | 3,00     |          |          |     |
| CELLCEPT 500 MG                            | POR TBL NOB 50X500M          | 4,00     |          |          |     |
| CINACALCET STADA 30MG                      | TBL FLM 28                   | 3,00     |          |          |     |
| COMBAIR NEXTHALER<br>100MCG/6MCG/DÁV       | INH PLV 1X180DÁV II          | 3,00     |          |          |     |
| CONCOR 10 MG                               | TBL FLM 100                  | 2,00     |          |          |     |
| CYCLO 3 FORT                               | CPS DUR 180                  | 9,00     |          |          |     |
| DASSELTA 5 MG                              | POR TBL FLM 90X5MG           | 2,00     |          |          |     |
| DEGAN 10 MG TABLETY                        | POR TBL NOB 40X10MG          | 5,00     |          |          |     |
| DORZOLAMID/TIMOLOL OLKLA<br>20MG/ML+5MG/ML | OPH GTT SOL 3X5ML            | 1,00     |          |          |     |
| DUAC GEL                                   | DRM GEL 15 GM                | 2,00     |          |          |     |
| EGITIM 10MG                                | TBL NOB 90(9X10)             | 1,00     |          |          |     |
| ELICEA 10 MG                               | TBL FLM 30                   | 5,00     |          |          |     |
| ENSTILAR 50 MIKROGRAMU/G + 0,5 MG/G        | DRM SPM 1X60GMX50RG/0,5MG/GM | 3,00     |          |          |     |
| ENYGLID 0,5 MG                             | POR TBL NOB 90X0,5MG         | 2,00     |          |          |     |
| ENYGLID 1 MG                               | POR TBL NOB 90X1MG           | 6,00     |          |          |     |
| EUTHYROX 112MCG                            | TBL NOB 90 II                | 5,00     |          |          |     |
| EUTHYROX 137MCG                            | TBL NOB 90 II                | 5,00     |          |          |     |
| EUTHYROX 150MCG                            | TBL NOB 90 II                | 5,00     |          |          |     |
| EUTHYROX 50MCG                             | TBL NOB 90 II                | 10,00    |          |          |     |
| EUTHYROX 88MCG                             | TBL NOB 90 II                | 10,00    |          |          |     |
| FENOFIX 200 MG                             | CPS DUR 30                   | 2,00     |          |          |     |
| FIASP 100U/ML                              | INH SOL 5X3ML                | 6,00     |          |          |     |
| FINANORM 5 MG                              | TBL FLM 100X5MG I            | 5,00     |          |          |     |
| FLIXOTIDE 125 INHALER N                    | INH SUS PSS 60DÁVX125MCG     | 2,00     |          |          |     |
| FLUCLOXACILINA AZEVEDOS 500 MG             | CPS DUR 24                   | 5,00     |          |          |     |
| FORTECORTIN 4MG                            | TBL NOB 30                   | 5,00     |          |          |     |

| Název                           | Doplňek                 | Množství | NCena BD | NCena SD | DPH |
|---------------------------------|-------------------------|----------|----------|----------|-----|
| FRIMIG 50MG                     | TBL FLM 6               | 10,00    |          |          |     |
| FUCICORT 20MG/G+1MG/G           | CRM 30G                 | 5,00     |          |          |     |
| FURORESE 125                    | POR TBL NOB 100X125     | 5,00     |          |          |     |
| FURORESE 125                    | POR TBL NOB 50X125M     | 1,00     |          |          |     |
| GABANOX 300 MG TVRDE TOBOLKY    | POR CPS DUR 100X300     | 10,00    |          |          |     |
| GABANOX 400 MG TVRDE TOBOLKY    | POR CPS DUR 100X400     | 5,00     |          |          |     |
| GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG         | POR TBL RET 120X30MG II | 10,00    |          |          |     |
| GLURENORM                       | TBL NOB 30X30MG         | 10,00    |          |          |     |
| GOPTEN 0,5MG                    | CPS DUR 28              | 2,00     |          |          |     |
| HEDONIN 100 MG                  | POR TBL FLM 60X100MG    | 2,00     |          |          |     |
| HELICID 20 ZENTIVA              | CPS ETD 28X20MG         | 10,00    |          |          |     |
| HUMALOG MIX 25 KWIKPEN 100 IU/M | INJ SUS 5X3ML/300UT     | 2,00     |          |          |     |
| HUMULIN R KWIKPEN               | INJ SOL PEP 2X(5X3ML)   | 1,00     |          |          |     |
| HUMULIN R KWIKPEN               | INJ SOL PEP 2X(5X3ML)   | 2,00     |          |          |     |
| HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA       | POR TBL NOB 20X25MG     | 20,00    |          |          |     |
| IMACORT                         | CRM 20G                 | 5,00     |          |          |     |
| IMUNOR                          | POR LYO 4X10MG          | 5,00     |          |          |     |
| INDAPAMID PMCS 1,25MG           | TBL NOB 30              | 5,00     |          |          |     |
| INDAPAMID PMCS 2,5 MG           | POR TBL NOB 100X2.5     | 5,00     |          |          |     |
| ISICOM 100 MG                   | POR TBL NOB 100X125     | 10,00    |          |          |     |
| JOVESTO 0,5 MG/ML PERORALNI ROZ | POR SOL 1X120ML/60M     | 5,00     |          |          |     |
| KALNORMIN 1G                    | TBL PRO 30              | 10,00    |          |          |     |
| KAPIDIN 10MG                    | TBL FLM 90 II           | 10,00    |          |          |     |
| KARDATUXAN 20MG                 | TBL FLM 98              | 10,00    |          |          |     |
| LACOSAMIDE GLENMARK 100MG       | TBL FLM 84              | 3,00     |          |          |     |
| LAMOTRIX 50 MG                  | POR TBL NOB 30X50MG     | 7,00     |          |          |     |
| LETROX 25MCG                    | TBL NOB 100             | 5,00     |          |          |     |
| LEVELANZ 1000MG                 | TBL FLM 56 II           | 4,00     |          |          |     |
| LEVELANZ 250MG                  | TBL FLM 56 II           | 2,00     |          |          |     |
| LEVELANZ 500MG                  | TBL FLM 98 II           | 4,00     |          |          |     |
| LOCOID 0,1%                     | CRM 1X30G               | 5,00     |          |          |     |
| LODOZ 10MG/6,25MG               | TBL FLM 30 II           | 3,00     |          |          |     |
| MAGNOSOLV                       | POR GRA SOL SCC 30      | 10,00    |          |          |     |
| MERTENIL 20 MG POTAHOVANE TABLE | POR TBL FLM 90X20MG     | 10,00    |          |          |     |
| METFORMIN-TEVA 500 MG           | POR TBL FLM 60X500M     | 5,00     |          |          |     |
| MONACE COMBI 20MG/12,5MG        | TBL NOB 98              | 1,00     |          |          |     |
| NEBIVOLOL SANDOZ 5 MG           | POR TBL NOB 28X5MG      | 4,00     |          |          |     |
| NEURONTIN 400MG                 | CPS DUR 50              | 3,00     |          |          |     |
| NEUROTOP RETARD 600             | POR TBL PRO 50X600M     | 3,00     |          |          |     |
| NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI T | POR TBL ENT 84X40MG     | 10,00    |          |          |     |
| NORETHISTERON ZENTIVA           | TBL NOB 45X5MG          | 3,00     |          |          |     |
| NORMIX                          | TBL FLM 28X200MG        | 10,00    |          |          |     |
| NOVAPIO 15MG                    | TBL NOB 30              | 5,00     |          |          |     |
| NOVAPIO 15MG                    | TBL NOB 30              | 1,00     |          |          |     |
| NOVORAPID 100 U/ML              | INJ SOL 1X10ML          | 10,00    |          |          |     |
| NUTRILON 2 ALLERGY CARE SYNEO + | POR PLV SOL 1X450G      | 10,00    |          |          |     |
| NUTRILON ALLERGY DIGESTIVE CARE | POR PLV SOL 1X450G      | 2,00     |          |          |     |
| OLTAR 2 MG                      | POR TBL NOB 30X2MG      | 3,00     |          |          |     |
| OLTAR 3 MG                      | POR TBL NOB 30X3MG      | 6,00     |          |          |     |
| OLTAR 6 MG                      | POR TBL NOB 30X6MG      | 3,00     |          |          |     |
| OPRYMEA 2,1 MG                  | TBL PRO 30X2,1MG        | 3,00     |          |          |     |
| PERINALON 4 MG                  | POR TBL NOB 100X4MG     | 2,00     |          |          |     |
| PREDNISON 5 LECIVA              | POR TBL NOB 20X5MG      | 10,00    |          |          |     |
| ROCALTROL 0,25MCG               | CPS MOL 30              | 3,00     |          |          |     |
| ROSUCARD 40MG                   | TBL FLM 90 II           | 5,00     |          |          |     |
| RYBELSUS 3MG                    | TBL NOB 30              | 1,00     |          |          |     |
| RYBELSUS 7MG                    | TBL NOB 30              | 3,00     |          |          |     |
| SERETIDE DISKUS 50MCG/500MCG    | INH PLV DOS 3X60DÁV     | 1,00     |          |          |     |
| SERTRALIN ACTAVIS 100MG         | TBL FLM 30              | 3,00     |          |          |     |
| SIOFOR 1000                     | POR TBL FLM 60X1000     | 40,00    |          |          |     |
| SIOFOR 500MG                    | TBL FLM 120 II          | 10,00    |          |          |     |
| SIRDALUD 2 MG                   | TBL NOB 30x2MG          | 6,00     |          |          |     |
| SOLUSIN 50MCG/ML                | OPH GTT SOL 3X2,5ML     | 1,00     |          |          |     |
| SORTIS 80MG                     | TBL FLM 30              | 10,00    |          |          |     |
| SORVASTA 10MG                   | TBL FLM 90X1            | 5,00     |          |          |     |
| SORVASTA 40 MG                  | TBL FLM 30X1            | 3,00     |          |          |     |
| STACAPOLO 200MG/50MG/200MG      | POR TBL FLM 100         | 2,00     |          |          |     |
| POTAHOVANÉ TABLETY              |                         |          |          |          |     |
| STACAPOLO 200MG/50MG/200MG      | POR TBL FLM 100         | 2,00     |          |          |     |
| POTAHOVANÉ TABLETY              |                         |          |          |          |     |
| STADAMET NEO 1000MG             | TBL FLM 60              | 5,00     |          |          |     |
| SUMAMED 500 MG                  | POR TBL FLM 3X500MG     | 5,00     |          |          |     |
| SYNTROXINE 75MCG                | CPS MOL 30              | 3,00     |          |          |     |

| Název                             | Doplňek                | Množství | NCena BD  | NCena SD  | DPH      |
|-----------------------------------|------------------------|----------|-----------|-----------|----------|
| TOLVECAMO 80MG/10MG/25MG          | TBL NOB 28 KAL         | 3,00     |           |           |          |
| TONANDA NEO 10MG/2,5MG/10MG       | TBL NOB 30             | 3,00     |           |           |          |
| TOPIMARK 25 MG                    | POR TBL FLM 30X25MG    | 5,00     |           |           |          |
| TRIASYN 2,5/2,5 MG                | POR TBL RET 30         | 6,00     |           |           |          |
| TRIASYN 5/5 MG                    | POR TBL RET 30         | 3,00     |           |           |          |
| TRITACE COMBI 10MG/5MG            | CPS DUR 98             | 1,00     |           |           |          |
| TRITTICO PROLONG 150 MG TABLETY   | POR TBL PRO 14X150M    | 5,00     |           |           |          |
| TRUND 500 MG POTAHOVANE TABLETY   | POR TBL FLM 100X500    | 10,00    |           |           |          |
| URSOSAN FORTE                     | TBL FLM 100            | 10,00    |           |           |          |
| URSOSAN                           | POR CPS DUR 100X250    | 10,00    |           |           |          |
| UTROGESTAN                        | POR CPS MOL 30X100M    | 5,00     |           |           |          |
| VALZAP 160 MG POTAHOVANE TABLET   | POR TBL FLM 28X160M    | 3,00     |           |           |          |
| VEROSPIRON                        | TBL 100X25MG           | 20,00    |           |           |          |
| VITAMIN B12 LECIVA 1000 MCG       | INJ SOL 5X1ML/1000R    | 5,00     |           |           |          |
| WARFARIN PMCS 2 MG                | POR TBL NOB 100X2MG    | 2,00     |           |           |          |
| XALACOM                           | OPH GTT SOL 3X2,5ML    | 5,00     |           |           |          |
| XYZAL                             | POR TBL FLM 50X5MG     | 2,00     |           |           |          |
| YASNAL 10 MG                      | POR TBL FLM 28X10MG    | 3,00     |           |           |          |
| YELLOX 0,9 MG/ML                  | OPH GTT SOL 1X5ML      | 1,00     |           |           |          |
| ZEMPLAR 1 MCG TOBOLKY             | POR CPS MOL 28X1MCG    | 1,00     |           |           |          |
| ZEMPLAR 2 MCG TOBOLKY             | POR CPS MOL 28X2MCG    | 2,00     |           |           |          |
| ZINERYT                           | DRM PLQ SOL 1+1X90ML   | 3,00     |           |           |          |
| MOUNJARO KWIKPEN 2,5MG/DÁV        | INJ SOL PEP 1X2,4ML    | 2,00     |           |           |          |
| SANORIN EMULZE 1MG/ML             | NAS GTT EML 1X10ML     | 5,00     |           |           |          |
| URSOSAN                           | POR CPS DUR 50X250M    | 2,00     |           |           |          |
| WEGOVY FLEXTOUCH 0,5MG            | INJ SOL PEP 1X1,5ML+4J | 1,00     |           |           |          |
| COMBAIR NEXTHALER 100MCG/6MCG/DÁV | INH PLV 1X180DÁV II    | 2,00     |           |           |          |
| PREDNISON 5 LECIVA                | POR TBL NOB 20X5MG     | 10,00    |           |           |          |
| <b>Celkem:</b>                    |                        |          | 195749,13 | 219239,34 | 23490,21 |

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.