

Doklad íslo - P212 126 z 10.04.2026**Odb ratel**

Uherskohradišská nemocnice a.s.
Lékárna Nemocnice
J.E.Purkyn 365
68668 Uherské Hradišt

I : 27660915 DI : CZ27660915
Datová schránka: ytjgs2t

Dodavatel

PHARMOS A.S. BRNO 611043
HUDCOVA 72
BRNO 62100
Tel.: 538727211

Fax:
E-mail:
I : 19010290 DI : CZ19010290

Spole nost je zapsaná v OR u Krajského soudu v Brn

spisová zna ka B 4420, den zápisu 22.9.2005

Název	Doplň k	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
AERIUS 0,5 MG/ML	POR SOL 1X60ML+LZ	2,00			
ALKAPIDAN 0,5MG/0,4MG	CPS DUR 90	10,00			
ALOXI 500 MIKROGRAM	POR CPS MOL 1X500RG	1,00			
ALPHA D3 0,25MCG	CPS MOL 30	2,00			
AMITRIPTYLIN-SLOVAKOFARMA	TBL FLM 50	10,00			
AROPILOS 8MG	TBL PRO 84X8MG	1,00			
BIGITAL 5 MG/5 MG	POR TBL NOB 90	1,00			
CAPECITABINE ACCORD 500MG	TBL FLM 120X1 II	3,00			
CARAMLO 8MG/5MG	TBL NOB 98	1,00			
CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 98X10MG	4,00			
COMBAIR NEXTHALER 200MCG/6MCG/DÁV	INH PLV 1X120DÁV	5,00			
CURACNÉ 20MG	CPS MOL 30	3,00			
DEGAN 10 MG TABLETY	POR TBL NOB 40X10MG	5,00			
DIMEXOL	POR TBL NOB 30X200M	20,00			
DOLMINA INJ	INJ SOL 5X3ML/75MG	5,00			
ELICEA 5MG	TBL FLM 30	5,00			
FIASP FLEX TOUCH 100U/ML	INJ SOL 5X3ML	20,00			
FINANORM 5 MG	TBL FLM 100X5MG I	5,00			
FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	2,00			
FLUTIFORM 50 MIKROGRAMU/5 MIKRO	INH SUS PSS 120 DAV	3,00			
FRAMYKOIN	DRM UNG 1X10GM	10,00			
GABANOX 300 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 100X300	10,00			
GAPULSID 1MG	TBL NOB 50	5,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 120X4MG	2,00			
GLIMEPIRID SANDOZ 4 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X4MG	2,00			
GLYCLADA 30MG	TBL RET 60 II	10,00			
IMASUP 50 MG	TBL FLM 100	20,00			
INDOCOLLYRE 1MG/ML	OPH GTT SOL 1X5ML	5,00			
KALNORMIN 1G	TBL PRO 30	10,00			
MERTENIL 40 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 90X40MG	4,00			
METFORMIN-TEVA 1000 MG POTAHOVA	POR TBL FLM 60X1000	6,00			
METFORMIN-TEVA 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	6,00			
NIMESIL	POR GRA SUS 9	5,00			
NIMESIL	POR GRA SUS 30X100M	50,00			
NITROMINT	AER DOS 1X10GM	2,00			
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	10,00			
NUTRILON 2 ALLERGY CARE SYNEO +	POR PLV SOL 1X450G	3,00			
OZEMPIC 1MG	INJ SOL 1X3ML+4J	5,00			
PAMYCON NA PRIPRAVU KAPEK	DRM PLV GTT 1X1LAH	10,00			
PIOGLITAZON ACTAVIS 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	6,00			
PRAGIOLA 150 MG	POR CPS DUR 56X150MG	10,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 90	5,00			
RELPAK 80 MG	TBL FLM 2 I	2,00			
RYBELSUS 7MG	TBL NOB 30	1,00			
SERTRALIN ACTAVIS 50MG	TBL FLM 30	3,00			
SIMVASTATIN VIATRIS 40MG	TBL FLM 100 I	1,00			
SORVASTA PLUS 40MG/10MG	TBL FLM 30	6,00			
AJATIN PROFAR.TINKT.+MECH.ROZP.	TCT 1X25ML+ROZPR.	3,00			
CASINEMA 21,4G/9,4G	RCT SOL 1X133ML	5,00			

Název	Doplň k	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
GERODORM	POR TBL NOB 30X40MG	3,00			
GLOBULUS C.NATR.TETRAB. 0.6 CSC	VAG GLB 10X0.6GM	2,00			
NOVALGIN 500MG	TBL FLM 20	20,00			
SILDENAFIL VIATRIS 100MG	TBL FLM 4	10,00			
Celkem:			85916,64	96227,07	10310,43

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, uveřejnění 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 daní prodávajícího, postupem v souladu s § 109a zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů. Pokud kupující uhradí částku ve výši DPH na účet správce daní prodávajícího a zbývající částku sjednané ceny (relevantní část bez DPH) prodávajícímu, považuje se jeho závazek uhradit sjednanou cenu za splněný.