

**Doklad íslo - P212 744 z 23.04.2026****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
ALZIL 10 MG, POTAHOVANA TABLETA	POR TBL FLM 28X10MG	5,00			
BACTROBAN NASAL	NAS UNG 3G	2,00			
BETALOC ZOK 100 MG	TBL PRO 100	10,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL PRO 100	5,00			
BETALOC ZOK 50 MG	TBL PRO 100	10,00			
BETAXOLOL PMCS 20 MG	POR TBL NOB 30X20MG	2,00			
BISOPROLOL VIATRIS 10MG	TBL FLM 100	1,00			
CIPRINOL 500	POR TBL FLM 10X500M	10,00			
CLENSIA	POR PLV SOL 4+4	2,00			
CONCOR 10 MG	TBL FLM 100	1,00			
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL NOB 20	20,00			
DEPAKINE CHRONO 500 MG SECABLE	POR TBL RET 30X500M	10,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 120X500	10,00			
DETRALEX	POR TBL FLM 30X500M	5,00			
DEXAMETHASONE POLPHARMA	OPH GTT SUS 1X5ML	5,00			
DUTROZEN	CPS DUR 90	1,00			
EDOXABAN SANDOZ 60MG	TBL FLM 100	1,00			
EGILOK 50 MG	POR TBL NOB 60X50MG	3,00			
ELENIUM	DRG 20X10MG	5,00			
ELIDEL 10MG/G	CRM 15G	1,00			
EMSELEX 7,5 MG	TBL PRO 98 II	5,00			
ESTROFEM 1MG	POR TBL FLM 28X1MG	2,00			
EUTHYROX 112MCG	TBL NOB 90 II	5,00			
EUTHYROX 150MCG	TBL NOB 90 II	5,00			
FIASP 100U/ML	INJ SOL 5X3ML	3,00			
FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	3,00			
FORTINI COMPACT MULTI FIBRE NEUTRAL	POR SOL 4X125ML	2,00			
FURORESE 250	POR TBL NOB 50X250M	2,00			
FURORESE 40	POR TBL NOB 50X40MG	2,00			
GABANOX 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X100MG	5,00			
GLIMEPIRID MYLAN 3MG	TBL NOB 90	2,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	5,00			
GYNPRODYL 200MG	CPS MOL 45	2,00			
HUMULIN N (NPH) KWIKPEN	INJ SUS PEP 100IU/ML 2X(5X3ML)	2,00			
IMUNOR	POR LYO 4X10MG	5,00			
INFECTOSCAB 5% KREM	DRM CRM 1X30GM	10,00			
ISOPTIN SR 240MG	TBL PRO 100	5,00			
KVENTIAX PROLONG 150 MG	POR TBL PRO 60X150MG	2,00			
KVENTIAX PROLONG 50 MG	TBL PRO 60X50MG	2,00			
LAMICTAL 100MG	TBL NOB 98 II	5,00			
LAMICTAL 50MG	TBL NOB 42 II	5,00			
LENZETTO 1,53 MG/DAVKA	TDR SPR SOL 1	1,00			
LETMYLAN 2,5MG	TBL FLM 100	1,00			
LETROX 25MCG	TBL NOB 100	5,00			
LETROX 50	POR TBL NOB 100X50R	30,00			
LIPANTHYL M 267MG	CPS DUR 90	5,00			
MEMANTINE VIPHARM 20 MG POTAHOV	POR TBL FLM 28X20MG	6,00			
MERTENIL 20 MG POTAHOVANE TABLE	POR TBL FLM 90X20MG	10,00			
MERTENIL 40 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 90X40MG	5,00			

Název	Doplň k	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
MILURIT 100	POR TBL NOB 50X100M	20,00			
MILURIT 300	POR TBL NOB 90X300MG	5,00			
MULADO PROLONG 500MG	TBL PRO 60	2,00			
MUTAFLOR	POR CPS ETD 20X100M	2,00			
MYDOCALM 150 MG	POR TBL FLM 30X150M	5,00			
NALGESIN 550MG	TBL FLM 60x550MG	5,00			
NEBILET	TBL NOB 90	10,00			
NEBIVOLOL SANDOZ 5 MG	POR TBL NOB 28X5MG	3,00			
NEBIVOLOL SANDOZ 5 MG	TBL NOB 98	2,00			
NIMESIL	POR GRA SUS 30X100M	50,00			
NITRESAN 20 MG	POR TBL NOB 100X20M	1,00			
NOVORAPID PENFILL 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	5,00			
OILATUM EMOLLIENT	ADT BAL 1X500ML	1,00			
OLTAR 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	5,00			
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	10,00			
ONGENTYS 50MG	CPS DUR 30	3,00			
ORTANOL 20 MG	CPS ETD 100 II	1,00			
OVESTIN	VAG GLB 15X0.5MG	2,00			
OZEMPIC 1MG	INJ SOL 1X3ML+4J	5,00			
PEGASYS 180 MCG/0.5ML	INJ SOL 1X0.5ML	5,00			
PRAGIOLA 25 MG	POR CPS DUR 56X25MG	10,00			
PRAGIOLA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	10,00			
PREGABALIN SANDOZ 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	5,00			
PRESTARUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	10,00			
PROGESTERON BESINS 200MG	VAG CPS MOL 15	4,00			
PROPANORM 150 MG	POR TBL FLM 100X150	3,00			
ROSUMOP 20MG	TBL FLM 90	5,00			
RYZODEG FLEX TOUCH	INJ SOL PEP 5X3ML	1,00			
RYZODEG FLEX TOUCH	INJ SOL PEP 5X3ML	9,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120DÁV+PO	10,00			
SERTRALIN VIPHARM 50 MG	TBL FLM 30 II	3,00			
POTAHOVANÉ TABLETY					
SIOFOR 500MG	TBL FLM 120 II	10,00			
SORTIS 40MG	TBL FLM 100	50,00			
TELEXER 110MG	CPS DUR 60	14,00			
TELEXER 110MG	CPS DUR 60	6,00			
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	10,00			
TRESIBA 100U/ML	INJ SOL 5X3ML	2,00			
TRESIBA 200U/ML	INJ SOL 3X3ML	10,00			
TRIASYN 2,5/2,5 MG	POR TBL RET 30	3,00			
TRIMBOW	INH SOL PSS 1X120DÁV 172MCG/5MCG/9MCG	8,00			
TRITTICO AC 150MG	TBL MRL 90	5,00			
TRULICITY 1,5MG	INJ SOL 2X0,5ML	20,00			
TULIP 40 MG	POR TBL FLM 90X40MG	5,00			
URSOSAN	POR CPS DUR 100X250	10,00			
VENLAFAXIN VIATRIS 75MG	CPS PRO 90	1,00			
VERMOX	POR TBL NOB 6X100MG	10,00			
VIDEMEL 600MG/400IU	TBL FLM 90	5,00			
WARFARIN ORION 3 MG	POR TBL NOB 100X3MG	2,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X20MG	10,00			
ZALDIAR	POR TBL FLM 30	10,00			
ZETOVAR 10MG/40MG	TBL NOB 30	1,00			
ZEXITOR 500MG	TBL PRO 56	5,00			
ZOREM 10MG	TBL NOB 30	2,00			
BIOMIN H	POR PLV 30X3G	1,00			
CAVINTON	TBL 50X5MG	5,00			
MILGAMMA	POR TBL OBD 50	2,00			
MILGAMMA	POR TBL OBD 100	2,00			
REASEC	POR TBL NOB 20X2.5M	5,00			
VITAMIN B12 GAMMA 1000MCG	TBL OBD 50	5,00			

Název	Doplňk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
<b>Celkem:</b>			203053,75	227420,67	24366,92

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.