

**Doklad íslo - P215 088 z 10.06.2026****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
APIDRA SOLOSTAR 100 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML SOLOSTAR	5,00			
ASTHMEX 50MCG/100MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	6,00			
ATORIS 30MG	TBL FLM 90	2,00			
AUGMENTIN 1 G	TBL FLM 14X1G	10,00			
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	10,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL PRO 100	5,00			
BETALOC ZOK 50 MG	TBL PRO 100	5,00			
BISOPROLOL PMCS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	10,00			
BRINTELLIX 10MG	TBL FLM 98	1,00			
CINACALCET STADA 60MG	TBL FLM 28	2,00			
CIPRALEX 20MG	TBL FLM 98 I	1,00			
CONDRODIN 400MG	CPS DUR 60	2,00			
DIFFERINE KREM	CRM 1X30GM/30MG	5,00			
DONA 1500MG	POR PLV SOL 30	3,00			
ELICEA 5MG	TBL FLM 30	6,00			
ELIDEL 10MG/G	CRM 30G	1,00			
EMADINE 0,05%	GTT OPH 1X5ML/2.5MG	1,00			
ERDOMED	POR CPS DUR 20X300M	10,00			
ESTROFEM 1MG	POR TBL FLM 28X1MG	3,00			
EUCREAS 50 MG/850 MG	POR TBL FLM 60	3,00			
FEMOSTON 1MG+1MG/10MG	TBL FLM 1X28	3,00			
FIASP 100U/ML	INJ SOL 1X10ML	10,00			
FRAMYKOIN	PLV ADS 1X5GM	5,00			
GLUCAGEN 1 MG HYPOKIT	INJ PSO LQF 1MG+SOL	1,00			
IMUNOR	POR LYO 4X10MG	10,00			
INCRUSE	INH PLV DOS 1X30DAV 55MCG	1,00			
INCRUSE	INH PLV DOS 1X30DAV 55MCG	1,00			
LEFLUGEN 20MG	TBL FLM 30	3,00			
LETROX 125	POR TBL NOB 100X125	10,00			
LEVELANZ 500MG	TBL FLM 98 II	3,00			
LOCOID CRELO 0,1%	DRM EML 1X30G	5,00			
LYRICA 225 MG	POR CPS DUR 56X225MG	7,00			
LYRICA 75 MG	POR CPS DUR 14X75MG	1,00			
MABRON RETARD 100	POR TBL PRO 60X100M	3,00			
MACMIROR COMPLEX 500	VAG GLB 8	5,00			
METFORMIN-TEVA 1000 MG POTAKHOVA	POR TBL FLM 60X1000	5,00			
METFORMIN-TEVA 500 MG	POR TBL FLM 60X500M	5,00			
MOXONIDIN ACTAVIS 0,2MG	TBL FLM 30	3,00			
NAKOM	POR TBL NOB 100X275	5,00			
NEBILET	TBL NOB 90	10,00			
NEURONTIN 300MG	CPS DUR 100	3,00			
NEURONTIN 600MG	TBL FLM 50 I	4,00			
NEUROTOP 200 MG	POR TBL NOB 50X200M	2,00			
OLTAR 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	6,00			
OLTAR 3 MG	POR TBL NOB 30X3MG	3,00			
OMEPRAZOL TEVA PHARMA 20 MG	POR CPS ETD 100X20M	2,00			
ORCAL NEO 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	10,00			
OVESTIN	VAG GLB 15X0.5MG	2,00			
PEVARYL	CRM 30G	3,00			
PRENESSA NEO 10MG	TBL NOB 30	3,00			

Název	Doplňková	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
PRENESSA NEO 5MG	TBL NOB 90	2,00			
RECOXA 15	POR TBL NOB 30X15MG	5,00			
ROSEMIG 50 MG	TBL FLM 6X50MG II	2,00			
ROSUCARD 10MG	TBL FLM 30x10MG	2,00			
ROSUCARD 20MG	TBL FLM 30 II	2,00			
ROSUCARD 20MG	TBL FLM 90x20MG	5,00			
ROVAMYCINE 3 M.I.U.	POR TBL FLM 10X3MU	2,00			
RYTMONORM 150MG	TBL FLM 50	40,00			
SALAZOPYRIN EN	POR TBL ENT 100X500	5,00			
SALOFALK 3000MG ENT.GRANULE	GRA ENP 60	5,00			
SERETIDE DISKUS 50MCG/100MCG	INH PLV DOS 3X60DÁV	1,00			
SERTRALIN ACTAVIS 100MG	TBL FLM 30	2,00			
SKUDEXA 75MG/25MG	POR GRA SOL SCC 15	5,00			
SORVASTA 15 MG	TBL FLM 30X1	3,00			
SORVASTA PLUS 40MG/10MG	TBL FLM 30	3,00			
SPASMED 30 MG	POR TBL FLM 50X30MG	5,00			
STADAMET 850	POR TBL FLM 60X850M	5,00			
STADAMET NEO 1000MG	TBL FLM 120	5,00			
STADAMET NEO 1000MG	TBL FLM 60	5,00			
TELEXER 110MG	CPS DUR 60	10,00			
TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID	TBL FLM 100	1,00			
SANDOZ 80MG/12,5MG					
TENAXUM	POR TBL NOB 90X1MG	10,00			
TEZEFORT 80 MG/5 MG	TBL NOB 28X80MG/5MG	1,00			
TEZEO HCT 40 MG/12,5 MG	TBL NOB 30	6,00			
TONARSSA NEO 5MG/10MG	TBL NOB 30	3,00			
TONARSSA NEO 5MG/5MG	TBL NOB 30	3,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 200 MG	TBL PRO 30	5,00			
TRIMBOW	INH SOL PSS 1X120DÁV 172MCG/5MCG/9MCG	5,00			
URSOSAN FORTE	TBL FLM 100	10,00			
VERAL 75 RETARD	POR TBL RET 20X75MG	5,00			
VIMETSO 50MG/1000MG	TBL FLM 60	3,00			
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X20MG	10,00			
XANAX 0,5MG	TBL NOB 30	3,00			
XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6 MG/ML	INJ SOL 3X3ML	3,00			
ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	5,00			
JENAMAZOL 2%	VAG CRM 20GM+APLIK	2,00			
MODRASIL 100MG	TBL FLM 12	2,00			
MOUNJARO KWIKPEN 7,5MG/DÁV	INJ SOL PEP 1X2,4ML	2,00			
NOVALGIN 500MG	TBL FLM 50	20,00			
UPEROLD 255MCG	CPS MOL 5	5,00			
VERAL 10MG/G GEL	DRM GEL 1X50GM II	3,00			
<b>Celkem:</b>			135025,34	151228,30	16202,96

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 daně 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 daně prodávajícího a zbývající částku sjednané ceny (relevantní část bez DPH) prodávajícímu, považuje se jeho závazek uhradit sjednanou cenu za splněný.