

Doklad íslo - P215 072 z 10.06.2026**Odb ratel**

Uherskohradiš ská 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
ALDARA 5% CREAM	CRM 12X250MG/12.5MG	1,00			
ANAPREX 1MG	TBL FLM 100	10,00			
ANORO 55 MIKROGRAM /22 MIKROGRAM	INH PLV DOS 1X30 DÁVEK	10,00			
ARCOXIA 60MG	TBL FLM 14	2,00			
ASENTRA 50	TBL FLM 30	10,00			
ATENOBENE 50 MG	POR TBL FLM 50X50MG	2,00			
ATORIS 20	POR TBL FLM 90X20MG	10,00			
ATUCARE 0,5MG/0,4MG	CPS DUR 30	6,00			
BATRAFEN	DRM SOL 1X20ML	10,00			
BISOPROLOL PMCS 2,5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	9,00			
BUSCOPAN	TBL OBD 20	4,00			
BUSPIRON-EGIS 10 MG	TBL 60X10MG	2,00			
CADUET 5MG/10MG	TBL FLM 90	1,00			
CINACALCET STADA 30MG	TBL FLM 28	3,00			
CLENSIA	POR PLV SOL 4+4	3,00			
CYNT 0,3	TBL FLM 98 I	1,00			
DELIPID PLUS 10MG/10MG	CPS DUR 30X10MG/10MG	3,00			
DEPREX LECIVA	POR CPS DUR 30X20MG	4,00			
DERIN 25MG	TBL FLM 100	5,00			
DETRALEX	TBL FLM 180	10,00			
DORZOLAMID/TIMOLOL OLIKLA 20MG/ML+5MG/ML	OPH GTT SOL 3X5ML	1,00			
DOXYBENE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 10X200M	5,00			
ELIDEL 10MG/G	CRM 30G	1,00			
EMSELEX 15 MG	TBL PRO 98 II	5,00			
EUPHYLLIN CR N 200MG	CPS PRO 50	20,00			
EUTHYROX 112MCG	TBL NOB 90 II	5,00			
FLIXOTIDE 50 INHALER N	INH SUS PSS 120X50RG	5,00			
FLUTIFORM 125 MIKROGRAMU/5 MIKR	INH SUS PSS 120 DAV	20,00			
FORTILIP 267MG	CPS DUR 90	1,00			
GABANOX 300 MG TVRDE TOBOLKY	POR CPS DUR 90X300M	10,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X1000	10,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	10,00			
GLYCLADA 30MG	TBL RET 90 II	5,00			
HYDROCORTISONE QUINTESENCE 10MG	TBL NOB 20	10,00			
IALUGEN PLUS	CRM 1X20GM	1,00			
IMUNOR	POR LYO 4X10MG	5,00			
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	3,00			
LACOSAMIDE GLENMARK 150MG	TBL FLM 56	3,00			
LACOSAMIDE GLENMARK 200MG	TBL FLM 56	4,00			
LATANOPROST OLIKLA	OPH GTT SOL 3X2,5ML	2,00			
LIPANTHYL M 267MG	CPS DUR 90	5,00			
LIPANTHYL NT 145MG	TBL FLM 90	2,00			
LOKREN 20 MG	TBL FLM 28	10,00			
LORISTA H 100MG/25MG	TBL FLM 98	2,00			
LYRICA 50 MG	POR CPS DUR 56X50MG	1,00			
METOJECT PEN 10MG	INJ SOL PEP 4X0,2ML II	2,00			
PRESTARUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 90	5,00			
RYALTRIS	NAS SPR SUS 29G/240DÁV	10,00			

Název	Doplň k	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
SERETIDE DISKUS 50MCG/250MCG	INH PLV DOS 1X60DÁV	3,00			
SERETIDE DISKUS 50MCG/250MCG	INH PLV DOS 3X60DÁV	1,00			
EXODERIL	DRM SOL 1X20ML	5,00			
MOUNJARO KWIKPEN 7,5MG/DÁV	INJ SOL PEP 1X2,4ML	1,00			
IALUGEN PLUS	CRM 1X20GM	1,00			
BISOPROLOL PMCS 2,5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	1,00			
Celkem:			104917,26	117507,40	12590,14

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, uveřejněných 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.