

## Objednávka č. 8134

Lékárna veřejná část  
Nemocnice České Budějovice, a.s.  
B. Němcové 585/54, 370 01 České Budějovice  
IČO: 26068877  
DIČ: CZ699005400  
Č. ú.: 2107918128/2700

### Dodavatel:

PHOENIX Ševětín, s.r.o.  
Třeboňská 229, 37363 Ševětín  
IČO: 45359326 DIČ: CZ45359326  
TEL.: 389019111, 333, 127 FAX: 389019200, 387997439

Externí č. obj. 4190099726

Datum objednání: 21.05.2019

Nevykrýt, I,živ, pýřpravky nem PHOENIX k dispozici. PHOENIX tyto I,živ, pýřpravky pr...bŘřnŘ objedn v u svĕch dodavatel... a drřitele rozhodnutř o registraci vyzval k jejich dod nř v objemu dle platn, legislativy.

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ABILIFY	15MG TBL NOB 28X1	6	6
AKNEMYCIN	20MG/G DRM SOL 25ML I	2	2
ALMIRAL	10MG/G GEL 250G	1	1
ALMIRAL GEL	10MG/G GEL 100G	1	1
ALZIL	5MG TBL FLM 28	3	3
AMOKSIKLAV 457 MG/5 ML	400MG/5ML+57MG/5ML POR PLV SUS 70ML	12	12
AMPRILAN H	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	3	3
ANASTROZOL-TEVA	1MG TBL FLM 30	5	5
ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60(6X10)	50	50
APO-IBUPROFEN	400MG TBL FLM 30	20	20
APO-OME 20	20MG CPS ETD 100	5	5
APO-OME 20	20MG CPS ETD 14	20	20
APO-ZOLPIDEM	10MG TBL FLM 100	1	1
AROMASIN	25MG TBL FLM 90	1	1
ARULATAN	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	20	20
BACLOFEN-POLPHARMA	10MG TBL NOB 50	6	6
BALNEUM HERMAL	0,8475G/ML BAL 500ML	1	1
BEBA OPTIPRO 1 600g		3 KS	3
BELOSALIC UNG	0,5MG/G+30MG/G UNG 30G	20	20
BETADINE	100MG/ML DRM SOL 30ML	20	20
BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 100	3	3
BETAMED	20MG TBL FLM 100	2	2
BETAXA 20	20MG TBL FLM 100	2	2
BIOFENAC	100MG TBL FLM 60	1	1
BISOCARD 5	5MG TBL FLM 30	1	1
BRETARIS GENUAIR	322MCG INH PLV 1X60DÁV	2	2
BRUFEN 400	400MG TBL FLM 30	50	50
BURONIL	25MG TBL FLM 50	5	5
CALCIUM FORTE 500 GENERICA EFF.TBL.20	(doplňĕk stravy)	6	6
CANOCORD	16MG TBL NOB 28	2	2
CAVINTON	5MG TBL NOB 50	4	4
CEFZIL	500MG TBL FLM 10	3	3
CERAZETTE	0,075MG TBL FLM 3X28	1	1
CINARIZIN LEK	25MG TBL NOB 50	6	6
CONCOR 5	5MG TBL FLM 30	30	30
CONVULEX CR	300MG TBL PRO 50 II	3	3
CORDARONE	200MG TBL NOB 30	8	8
COSYREL	5MG/5MG TBL FLM 30	3	3
CYTEAL	0,5G/0,5G/1,5G DRM LIQ 500ML	5	5
DAIVOBET	50MCG/G+0,5MG/G GEL 60G	10	10
DALACIN	20MG/G VAG CRM 40G+7APL	3	3

## Objednávka č. 8134

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
DETRALEX	500MG TBL FLM 30	5	5
Dětský zubní kartáček na prst 0m+ 9117		2 KS	2
DEXAMETHASONE KRKA	4MG TBL NOB 20	12	12
DIACORDIN 120 RETARD	120MG TBL RET 30	3	3
DICLOFENAC AL 50	50MG TBL ENT 20	10	10
DOLGIT	50MG/G CRM 100G	3	3
DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	50	50
DOXYHEXAL	100MG TBL NOB 10	50	50
ELICEA	5MG TBL FLM 28	5	5
ELOCOM	1MG/G CRM 1X15G	2	2
EMLA 25MG/G+25MG/G CRM 1X30G	CRM	2	2
EMSELEX	7,5MG TBL PRO 98 II	2	2
ENTRESTO	97MG/103MG TBL FLM 56	4 BAL	4
ESOPREX	10MG TBL FLM 30	3	3
ESPUMISAN	40MG CPS MOL 100	15	15
ESTROFEM	1MG TBL FLM 28	8	8
EXACYL	500MG TBL FLM 20	4	4
EXODERIL	10MG/G CRM 30G	10 KS	10
EZETROL	10MG TBL NOB 30 II	15	15
FENOFIX	267MG CPS DUR 90	2	2
FENTALIS	25MCG/H TDR EMP 5	3	3
FENTALIS	50MCG/H TDR EMP 5	6	6
FORMOTEROL EASYHALER	12MCG/DÁV INH PLV 120	1	1
FOSAVANCE	70MG/5600IU TBL NOB 12	10	10
FOX SPORT TAPE-tejp. páska standard. 2.5cmx10m 2ks		1 BAL	1
FUROLIN	100MG TBL NOB 30	30	30
GÁZA HYDR.KOMPR.STER.10X20CM/5KS STERIWUND		15	15
GÁZA SKLÁDANÁ KOMPRESY NESTERILNÍ STERILUX ES	10X10CM,8 VRSTEV,100KS	15	15
GÁZA SKLÁDANÁ KOMPRESY NESTERILNÍ STERILUX ES	5X5CM,8 VRSTEV,100KS	15	15
GÁZA SKLÁDANÁ KOMPRESY STERILNÍ STERILUX	10X10CM,8 VRSTEV,25X2KS	20	20
GORDIUS	300MG CPS DUR 100	3	3
HIPP MLÉKO HIPP 2 BIO COMBIOTIK 600G		6	6
CHLORPROTHIXEN 50 LÉČIVA	50MG TBL FLM 30	2	2
CHOLIB	145MG/40MG TBL FLM 30	3	3
CHRANIC SLUCHUPAM.PENA SILANS STANDARD ULTRA SOFT		5	5
INDAP	2,5MG CPS DUR 100	5	5
INTRONA	25MIU/2,5ML INJ/INF SOL 1X2,5ML	3	3
JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	5	5
JENAMAZOL 2%	20MG/G VAG CRM 20G+APL	6	6
KALHOTKY ABSORPČNÍ NAVLÉKACÍ MOLICARE MOBIL MEDIUM	BOKY 80-120CM,1564ML,14KS	5 BAL	5
KALIUM CHLORATUM BIOMEDICA	500MG TBL ENT 100	10	10
KINITO	50MG TBL FLM 100(10X10)	12	12
KLACID	500MG TBL FLM 14	30	30
KRYTÍ INADINE	5X5CM 5KS	2	2
KRYTÍ INADINE	9,5X9,5CM 5KS	3	3
LETROX	150MCG TBL NOB 100	12	12
LIPANOR	100MG CPS DUR 60	4	4
LIPOBASE	CRM 100G	12	12
MALTOFER	10MG/ML SIR 150ML	3	3
MALTOFER TABLETY	100MG TBL MND 30	10	10
MEDOCRIPTINE	2,5MG TBL NOB 30	6	6
MELIPRAMIN	25MG TBL FLM 50	10	10
MERTENIL	10MG TBL FLM 30	2	2
METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 60	4	4
MICTONETTEN	5MG TBL OBD 100	6	6
MINIRIN MELT	120MCG POR LYO 30	15	15
MoliCare Skin Ochr. krém se zinkem 200ml(Menalind)		3 KS	3
MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	15	15

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	5	5
NÁPLAST HYPOALERGENNÍ OMNIFILM	2 1/2CMX5M,1KS	10	10
NEBIVOLOL SANDOZ	5MG TBL NOB 98	1	1
NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400G	2 KS	2
NEODOLPASSE	0,3MG/ML+0,12MG/ML INF SOL 1X250ML	3	3
NIMED	100MG TBL NOB 6	1	1
NIQUITIN MINI	4MG PAS CMP 3X20	1	1
NORETHISTERON ZENTIVA	5MG TBL NOB 45	10	10
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125ML	6	6
NUTRILON 2 ALLERGY CARE	POR SOL 1X450G	10 KS	10
NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE	POR SOL 8X1000ML	10	10
OBINADLO ELASTICKÉ IDEALTEX	8CMX5M,V NAPNUTÉM STAVU,DLOUHÝ TAH,1KS	4	4
OLWEXYA	150MG CPS PRO 28	5	5
OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 30	8	8
ORAMELLOX	15MG POR TBL DIS 30	10	10
OVESTIN	1MG/G VAG CRM 15G+APL	2	2
PANGROL	20000IU TBL ENT 50 II	15	15
PRENEWEL	8MG/2,5MG TBL NOB 30	5	5
PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	20	20
RABAKIR	75MG CPS DUR 56	2	2
RENNIE SPEARMINT BEZ CUKRU	680MG/80MG TBL MND 36	5	5
RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	1	1
ROSUMOP	10MG TBL FLM 100	2	2
RUKAVICE VYS.PEHA-SOFT NEST.BEZ PUDRU VELKE/100KS		1	1
SAIZEN	8MG/ML INJ SOL 5X1,5ML	5	5
SALAZOPYRIN EN	500MG TBL ENT 100	12	12
SALOFALK 500	500MG SUP 30	10	10
SENOVÝ LIST	SPC 1X50G	1	1
SOOLANTRA	10MG/G CRM 30G	1	1
SORTIS	80MG TBL FLM 30	10	10
SPERSALLERG	0,5MG/ML+0,4MG/ML OPH GTT SOL 10ML	10	10
STACYL	100MG TBL ENT 100 I	12	12
SULFASALAZIN K	500MG TBL FLM 50	6	6
SUMIGRA	50MG TBL FLM 6	2	2
SUPPOSITORIA GLYCERINI LÉČIVA	1,81G SUP 10	20	20
SYROVATKA SUSENA SACEK 500G		3	3
TIAPRA	100MG TBL FLM 50	5	5
TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	10	10
TISERCIN	25MG TBL FLM 50	5	5
TOPIMARK	50MG TBL FLM 30	15	15
TRIAMCINOLON E LÉČIVA	1MG/G+10MG/G UNG 1X20G	8	8
TRIPLIXAM	5MG/1,25MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	3	3
TROMBEX	75MG TBL FLM 90	10	10
ULTRACOD	500MG/30MG TBL NOB 10	5	5
UTROGESTAN	100MG CPS MOL 30	10	10
VASOCARDIN 100	100MG TBL NOB 50	10	10
VIDISIC	2MG/G OPH GEL 1X10G	3	3
VLOZKY PORODNICKE SAMU 20KS MINI		15	15
XARELTO	20MG TBL FLM 98 II	4	4
ZOVIRAX	800MG TBL NOB 35	10	10

Celková předpokládaná cena:

421 445,56 Kč

Objednávka se ze strany prodávajícího považuje za potvrzenou a dílčí smlouva za uzavřenou okamžikem doručení objednávky prodávajícím zpět kupujícímu, pokud je prodávajícím v objednávce vyplněn sloupec „Potvrzeno“ s uvedením počtu kusů zboží, které bude dodáno. Prodávající se uvedením počtu kusů zboží ve sloupci „Potvrzeno“ zavazuje dodat kupujícímu takový počet kusů objednaného zboží, který je v tomto sloupci uveden. V případě rozdílu mezi objednaným a potvrzeným množstvím zboží,

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
-------	-------	-----------	-----------

pokud rozdíl spočívá v tom, že se prodávající zavazuje dodat menší množství zboží, než bylo kupujícím objednáno, považují kupující a prodávající tento rozdíl za odchylku, která podstatně nemění podmínky nabídky ve smyslu § 1740 odst. 3 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a to bez ohledu na to, jak je rozdíl v množství veliký. Pro vyloučení pochybností prodávající a kupující sjednávají, že mají zájem na uzavření dílčí smlouvy i za předpokladu, že se prodávající zaváže dodat kupujícímu menší množství zboží, než bylo kupujícím objednáno, a to bez ohledu na rozdíl v množství, přičemž se jedná o jimi dohodnutý postup pro uzavírání smlouvy.

Dodavatel (zhotovitel) se zavazuje uvést na vystaveném daňovém dokladu číslo objednávky objednatele a rovněž číslo smlouvy uzavřené mezi dodavatelem (zhotovitelem) a objednatelem, jestliže je číslo smlouvy odlišné od čísla objednávky.

Dodavatel (zhotovitel) se zavazuje daňový doklad vystavit v elektronické formě, ve formátu PDF, a v této formě daňový doklad zaslat objednateli na udanou e-mailovou adresu či jiným způsobem předem oznámeným objednatelem, a to nejpozději druhý den ode dne svého vystavení. Takto vystavený daňový doklad musí splňovat formální náležitosti vyplývající z příslušných právních předpisů a musí být zaslán na tuto e-mailovou adresu: fakturace@nemcb.cz. Kopie faktury na lekarna@nemcb.cz. Daňový doklad musí být vystaven a zaslán ve formě stanovené v této objednávce a musí obsahovat údaje vyplývající z příslušných právních předpisů a rovněž údaje stanovené v této objednávce. Nebude-li daňový doklad vystaven a zaslán ve stanovené formě, nebo nebude-li obsahovat stanovené náležitosti, nebo v něm nebudou správně uvedené údaje dle této objednávky, je objednatel oprávněn daňový doklad vrátit dodavateli (zhotoviteli) ve lhůtě 8 dnů od jeho doručení. V takovém případě se přerušuje běh lhůty splatnosti a nová lhůta splatnosti počne běžet doručením opraveného (správně vystaveného a zaslánoho) daňového dokladu.

Kupující dále prohlašuje, že je povinným subjektem dle § 2 odst. 1 písm. n) zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, v platném znění (dále jen „zákon o registru smluv“), a jako takový má povinnost zveřejnit tuto objednávku (včetně jejího potvrzení), jestliže výše hodnoty jejího předmětu je vyšší než 50 000 Kč bez daně z přidané hodnoty, v registru smluv. S ohledem na skutečnost, že právo zaslat objednávku k uveřejnění do registru smluv náleží dle zákona o registru smluv oběma smluvním stranám, dohodly se smluvní strany za účelem vyloučení případného duplicitního zaslání objednávky k uveřejnění do registru smluv na tom, že tuto objednávku zašle k uveřejnění do registru smluv Kupující. Kupující bude ve vztahu k této objednávce plnit též ostatní povinnosti vyplývající pro něj ze zákona o registru smluv.