

Objednávka č. 12827

Lékárna ústavní 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. 4190260930

Datum objednání: 11.11.2019

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

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ALBUNORM 20%	200G/L INF SOL 1X50ML (Human Albumin)	5	5
ALOPURINOL SANDOZ	300MG TBL NOB 30	10	10
ATROVENT 0,025%	0,25MG/ML SOL NEB 20ML	30	30
AVIRIL ZÁSYP S AZULENEM 100 G SYPÁTKO		5	5
B- KOMPLEX FORTE ZENTIVA DRG 2X10(=20)	(doplňk stravy)	20	20
CEREBROLYSIN	215,2MG/ML INJ SOL 5X10ML	10	10
CINARIZIN LEK	75MG TBL NOB 50	5	5
CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	40	40
CONTOLOC	40MG TBL ENT 100 I	20	20
CORDARONE	200MG TBL NOB 60	20	20
DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA	100MCG/ML INF CNC SOL 25X2ML	5	5
DIASIP S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML	48	48
EBRANTIL	50MG INJ SOL 5X10ML	40	40
ELOCOM	1MG/G UNG 1X30G	3	3
EUTHYROX	150MCG TBL NOB 100 II	1	1
FIASP	100U/ML INJ SOL 1X10ML	2	2
FORLAX	10G POR PLV SOL SCC 20	5	5
FRAMYKOIN	250IU/G+5,2MG/G UNG 10G	30	30
FUROSEMID BIOTIKA FORTE	12,5MG/ML INJ SOL 10X10ML	120	120
GABANOX	300MG CPS DUR 90	10	10
HALOPERIDOL-RICHTER	2MG/ML POR GTT SOL 10ML	10	10
HYLAK FORTE	POR SOL 100ML	20	20
IMAZOL KRÉMPASTA	10MG/G DRM PST 1X30G	40	40
INFADOLAN DRM UNG 30GM II	UNG	30	30
KEPPRA inf.	100MG/ML INF CNC SOL 10X5ML II	10	10
LAMOTRIX	100MG TBL NOB 30	5	5
LESCOL XL	80MG TBL PRO 28(2X14)	3	3
MAXI-KALZ 1000	1000MG TBL EFF 10	5	5
NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400G	2 KS	2
NITROGLYCERIN-SLOVAKOFARMA	0,5MG TBL SLG 20	3	3
Nutrilon 2 800g		1 KS	1
NUTRINI	POR SOL 1X500ML	8	8
OSPAMOX	250MG/5ML POR PLV SUS 60ML	2	2
PARAMAX RAPID	500MG TBL NOB 100	20	20
PREDNISON LÉČIVA	5MG TBL NOB 20	15	15
PRESTARUM NEO	5MG TBL FLM 90(3X30)	20	20
PRESTARUM NEO COMBI	10MG/2,5MG TBL FLM 30	10	10
REASEC	2,5MG/0,025MG TBL NOB 20	10	10
SANORIN 0,5 PM	0,5MG/ML NAS GTT SOL 1X10ML	40	40
SINECOD	50MG TBL PRO 10	1 BAL	1
SINECOD	0,5% POR GTT SOL 1X20ML	3 KS	3

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
SORBIFER DURULES	320MG/60MG TBL RET 60	20	20
TENAXUM	1MG TBL NOB 30	15	15
TOUJEO	300U/ML INJ SOL 3X1,5ML	1	1
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 50	6	6
WILATE	1000IU VWF/1000IU FVIII INJ PSO LQF 1+1X10ML	3	3
XTANDI	40MG CPS MOL 112	10	10
ZODAC	10MG TBL FLM 30	20	20
ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	20	20
ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	8	8
ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	6	6

Celková předpokládaná cena: 911 415,54 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, pokud rozdíl spočívá v tom, že se prodávající zavazuje dodat menší množství zboží, než bylo kupujícímu 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 kupujícímu 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 zasláného) 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.