

Objednávka č. 13953

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. 4200001009

Datum objednání: 03.02.2020

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
ACTILYSE	1MG/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X20ML	20	20
AESCIN TEVA	20MG TBL ENT 90	15	15
ALGIFEN NEO	500MG/ML+5MG/ML POR GTT SOL 1X50ML	40	40
BATRAFEN CRM	10MG/G CRM 20G	15	15
BELOGENT CRM	0,5MG/G+1MG/G CRM 30G	20	20
BISEPTOL 480 INF	80MG/16MG/ML INF CNC SOL 10X5ML	25	24
CARZAP HCT	16MG/12,5MG TBL NOB 28	5	5
CEREBROLYSIN	215,2MG/ML INJ SOL 5X10ML	10	10
CITALEC	20MG TBL FLM 30	15	15
CONCOR 10	10MG TBL FLM 30	8	8
CUBITAN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML	6	6
DENIBAN	50MG TBL NOB 60	1	1
DITHIADEN INJ	0,5MG/ML INJ SOL 10X2ML	30	30
DOLGIT	50MG/G CRM 50G	20	20
DUOMOX	750MG TBL SUS 20	5	5
ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	3	3
ENAP	5MG TBL NOB 30	2	2
GUTRON	2,5MG TBL NOB 50	2	2
HIDRASEC	100MG CPS DUR 10	30	30
HUMIRA	40MG INJ SOL 2X0,4ML Střikačka	20	15
HYDROCORTISON 10 MG JENAPHARM	10MG TBL NOB 20	10	10
IGAMPLIA	160MG/ML INJ SOL 1X5ML	30	14
INDOMETACIN BERLIN-CHEMIE	50MG SUP 10	10	10
INFALIN DUO	3MG/ML+0,25MG/ML AUR GTT SOL 10ML	1	1
ISOPTIN	80MG TBL FLM 50	1	1
JANUVIA	100MG TBL FLM 28	1	1
KALIUMCHLORID 7,45% 10X200ML	74,5MG/ML INF CNC SOL ARDEAELYTOSOLL	8	8
MIDAZOLAM ACCORD_	1MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	30	30
MONO MACK DEPOT	100MG TBL PRO 28	5	5
MUTAFLOR	2,5-25X10^9CFU CPS ETD 20	5	5
NAC AL 600 ŠUMIVÉ TABLETY	600MG TBL EFF 20 (2X10)	5	5
NO-SPA	40MG TBL NOB 24	3	3
OPHTHALMO-SEPTONEX	OPH GTT SOL 1X10ML PLAST	50	50
PARAMAX RAPID	500MG TBL NOB 100	30	30
PENICILIN G 1,0 DRASELNÁ SOĽ BIOTIKA	1000000IU INJ PLV SOL 10	10	10
RYTMONORM	300MG TBL FLM 100	2	2
SECTRAL	400MG TBL FLM 30	5	5
SOLU-MEDROL	62,5MG/ML INJ PSO LQF 125MG+2ML	20	20
TEZEFORT	80MG/10MG TBL NOB 28	2	2
TORVACARD NEO	10MG TBL FLM 90	10	10
URO-VAXOM	6MG CPS DUR 30	1	1

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
XADOS	20MG TBL NOB 30	10	10
XANAX	0,5MG TBL NOB 30	20	20
ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	8	8

Celková předpokládaná cena: 335 787,63 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 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 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.