

Objednávka č. 15724

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. 4200131203

Datum objednání: 22.06.2020

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
ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60(6X10)	30	30
BELOSALIC SOL	0,5MG/G+20MG/G DRM SOL 50ML	2	2
DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA	100MCG/ML INF CNC SOL 25X2ML	6	6
DUPHALAC SE ŠVESTKOVOU PŘÍCHUTÍ	667MG/ML POR SOL 20x15ml sáčky	20	20
DYSPORT	500SU INJ PLV SOL 1	5	5
DYSPORT	300SU INJ PLV SOL 1	3	3
ENDIARON	250MG TBL FLM 20	30	30
ESSENTIALE	300MG CPS DUR 100	20	20
FLAMIGEL 250 ML FLAM250 HYDROKOLOIDNÍ GEL PRO LÉČBU CHRO		10	10
FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU, BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML	4	4
FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU, ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML	4	4
FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU, NEUTRAL	POR SOL 1X200ML	4	4
FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU, VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML	4	4
GERATAM inj	200MG/ML INJ SOL 4X15ML/3g	60	44
KARDEGIC	0,5G INJ PSO LQF 6+6X5ML	15	15
LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 30	3	3
LEXAURIN	3MG TBL NOB 30	50	50
LORADUR	5MG/50MG TBL NOB 50	3	3
MAVIRET 100MG/40MG TBL FLM 84(4X21)	TBL FLM	2	2
Megafyt ŘEPÍKOVÁ NAŤ syp	SPC 50G	10	10
MILGAMMA N	40MG/90MG/0,25MG CPS MOL 50	10	10
NITRO POHL	INF SOL 1X50ML/50MG	15	15
NOVORAPID FLEXPEN	100U/ML INJ SOL 5X3ML	2	2
NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X125G	18	18
NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125G	18	18
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML	12	12
NUTRISON ADVANCED PEPTISORB	POR SOL 1X1000ML	16	16
Nutrison Advanced Protison 500ml NOVÝ		48 KS	48
PANTHENOL 100 MG JENAPHARM	100MG TBL NOB 20	1	1
PREGABALIN SANDOZ	75MG CPS DUR 84	8	8
PROSTAVASIN	20MCG INF PLV SOL 10	15	15
SUPRACAIN	40MG/ML+5MCG/ML INJ SOL 10X2ML	100	100
TARKA	240MG/4MG TBL RET 28	1	1
VERAL	10MG/G GEL 100G II	30	30

Celková předpokládaná cena: 663 166,31 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. Proávající se uvedením počtu kusů zboží ve sloupci „Potvrzeno“ zavazuje dodat kupujícímu takový počet

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

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.