

Objednávka č. 16156

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. 4200161316

Datum objednání: 28.07.2020

Nevykryt, 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
ADVANTAN	1MG/G CRM 1X15G	5	5
AGEN	5MG TBL NOB 90	10	10
AMBROBENE	7,5MG/ML POR SOL 100ML (roztok k inhalaci)	20	20
APO-FENO	200MG CPS DUR 30	3	3
AZEPO	1G INJ/INF PLV SOL 10	120	120
BATRAFEN CRM	10MG/G CRM 20G	20	20
BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 100	5	5
CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA	INJ SOL 5X10ML	50	50
CALYPSOL	50MG/ML INJ SOL 5X10ML	5	5
DILCEREN PRO INFUSIONE	0,2MG/ML INF SOL 1X50ML	23	23
DOLGIT	50MG/G CRM 50G	20	20
ELIGARD	22,5MG INJ PSO LQF 1+1	10	10
ELONTRIL	150MG TBL RET 30	1	1
ENAP	10MG TBL NOB 30	3	3
FAKTU	50MG/G+10MG/G RCT UNG 20G	20	20
FLECTOR EP TISSUGEL	180MG TDR EMP 5	1	1
FORTRANS	POR PLV SOL 4	10	10
GLURENORM	30MG TBL NOB 30	3	3
HELICID 10 ZENTIVA	10MG CPS ETD 28 I	5	5
HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 90 I	20	20
JANUVIA	100MG TBL FLM 28	1	1
KALIUMCHLORID 7,45% 10X200ML	74,5MG/ML INF CNC SOL ARDEAELYTOSOLL	20	20
LACTOBACILLUS ACIDOPHIL. CPS 75	(doplňk stravy)	50	50
LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 30	3	3
LINOLA FETT ÖLBAD	ADT BAL 1X400ML	10	10
LISKANTIN	250MG TBL NOB 100	1	1
MAALOX SUSPENZE	35MG/ML+40MG/ML POR SUS 1X250ML II	5	5
MARCAINE 0,5%	5MG/ML INJ SOL 5X20ML	48	48
MESOCAIN 1%	10MG/ML INJ SOL 10X10ML	144	144
MYCOMAX	150MG CPS DUR 1 I	10	10
NOVALGIN	500MG TBL FLM 20	160	160
NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JABLEČNOU	POR SOL 4X200ML	12	12
NUTRISON ADVANCED DIASON LOW ENERGY	POR SOL 1X1000ML	16	16
OPHTHALMO-AZULEN	1,5MG/G OPH UNG 5G	10	10
OPHTHALMO-FRAMYKOIN	OPH UNG 5G	10	10
PRESTANCE	5MG/5MG TBL NOB 30	10	10
PRESTARUM NEO COMBI	10MG/2,5MG TBL FLM 30	5	5
SECATOXIN FORTE	2,5MG/ML POR GTT SOL 25ML	5	5
SEVORANE	100% INH SOL 1X250ML I	20	20
SUPPOSITORIA GLYCERINI LĚČIVA	1,81G SUP 10	30	30
SUPRACAIN	40MG/ML+5MCG/ML INJ SOL 10X2ML	50	50

Objednávka č. 16156

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
TACHOSIL	EPL MTX GKU 1X(3CMX2.5CM) I	7	5
THIOGAMMA TURBO SET	600MG INF SOL 10X50ML	10	10
TRIPLIXAM	10MG/2,5MG/10MG TBL FLM 30	5	5
VITAMIN E 100-ZENTIVA	100MG CPS MOL 30	5	5

Celková předpokládaná cena: 215 797,21 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 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 kupující 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 kupující 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.