Objednávka č. 16691

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. 4200197553

Datum objednání: 10.09.2020

Nevykryt, l,ív, pý˘pravky nem PHOENIX k dispozici. PHOENIX tyto l,ív, pý˘pravky pr…bŘ§nŘ objedn v u svěch dodavatel… a dr§itele rozhodnut˘ o registraci
vyzval k jejich dod n˘ v objemu dle platn, legislativy.

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
AFLUDITEN	25MG/ML INJ SOL 5X1ML	2	2
ALPHA D3	0,25MCG CPS MOL 30	3	3
C-VITAMIN 1000 PHARMAVIT	1000MG TBL EFF 10	10	10
CONTROLOC	20MG TBL ENT 100	40	8
CONVULEX sir.	50MG/ML SIR 100ML	5	5
COSYREL	10MG/5MG TBL FLM 30	1	1
CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 II	2	2
DEPO-MEDROL	40MG/ML INJ SUS 1X1ML	80	80
DONEPEZIL MYLAN	5MG TBL FLM 28	2	2
DONEPEZIL MYLAN	10MG POR TBL DIS 28	2	2
EUTHYROX	50MCG TBL NOB 100 II	10	10
FRAMYKOIN	250IU/G+5,2MG/G UNG 10G	30	30
FRESUBIN 3,2 KCAL DRINK LÍSKOVÝ OŘÍŠEK	POR SOL 4X125ML	6 BAL	6
HALOPERIDOL-RICHTER	1,5MG TBL NOB 50	10	10
HIRUDOID FORTE	445MG/100G CRM 40G	20	20
IFIRMASTA	300MG TBL FLM 28	4	4
IMAZOL KRÉMPASTA	10MG/G DRM PST 1X30G	40	40
JANUVIA	100MG TBL FLM 28	5	5
KORYLAN	325MG/28,73MG TBL NOB 10	40	40
LETROX	150MCG TBL NOB 100	3	3
LORADUR	5MG/50MG TBL NOB 50	3	3
MAGNESIUM 250 MG PHARMAVIT	250MG TBL EFF 20	15	15
MAXI-KALZ 500	500MG TBL EFF 20	20	20
MICTONORM	15MG TBL FLM 30	5	5
MIFEGYNE	200MG TBL NOB 3X1	10	10
MOXOSTAD	0,2MG TBL FLM 30	5	5
NOVOMIX 30 PENFILL	100U/ML INJ SUS 5X3ML	1	1
NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X125G	18	18
NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125G	18	18
NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X200ML	12	12
NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	8	8
OPATANOL	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	3	3
OPHTHALMO-FRAMYKOIN	OPH UNG 5G	15	15
ORGAMETRIL	5MG TBL NOB 30	1	1
OROFAR	2MG/ML+1,5MG/ML ORM SPR SOL 1X30ML	5 KS	5
OROFAR	1MG/1MG PAS 24	5 BAL	5
OXANTIL	80MG/ML+20MG/ML INJ SOL 5X2ML	10	10
PIMAFUCIN	100MG VAG GLB 3	3 BAL	3
PROTHAZIN	25MG TBL FLM 20	10	10
QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	15	15
SIMBRINZA	10MG/ML+2MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	2	2

Objednávka č. 16691

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	10	10
TOVIAZ	4MG TBL PRO 28	5	5
TRISPAN	20MG/ML INJ SUS 10X1ML	8	8

Celková předpokládaná cena: 59 057,02 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 přeruší běh lhůty splatnosti a nová lhůta splatnosti počne běžet doručením opraveného (správně vystaveného a zaslaného) 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.