

Objednávka č. 17096

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. 20201012

Datum objednání: 12.10.2020

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
AGEN	5MG TBL NOB 90	30	30
AKNEMYCIN	20MG/G UNG 25G	1	1
ALPHA D3	0,25MCG CPS MOL 30	5	5
AMITRIPTYLIN-SLOVAKOFARMA	25MG TBL FLM 50	1	1
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML II	10	10
ATROVENT	0,25MG/ML SOL NEB 20ML	50	50
BRILIQUE	60MG TBL FLM 56 KALBLI I	2	2
COMBIGAN	2MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	2	2
CONTROLOC	20MG TBL ENT 100	40	30
DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA	100MCG/ML INF CNC SOL 25X2ML	5	5
DOCETAXEL ACCORD	160MG/8ML INF CNC SOL 1X8ML	10	10
DYSPORT	500SU INJ PLV SOL 1	5	5
EQUORAL	25MG CPS MOL 50X1	1	1
GLIMEPIRID SANDOZ	3MG TBL NOB 30	10	10
HIDRASEC	100MG CPS DUR 10	30	30
HUMALOG	100U/ML INJ SOL 1X10ML	5	5
HUMALOG KWIKPEN	200U/ML INJ SOL 5X3ML	3	3
HUMULIN N	100IU/ML INJ SUS 1X10ML	10	10
HYLAK FORTE	POR SOL 100ML	40	40
INFECTOSCAB 5% KRÉM	50MG/G CRM 30G	4	4
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	60	60
LACTOBACILLUS ACIDOPHIL. CPS 75	(doplňk stravy)	60	60
LANTUS	100U/ML INJ SOL 5X3ML	5	5
MAGNESII LACTICI 0,5 TBL. MEDICAMENTA	0,5G TBL NOB 50	15	15
MALTOFER TABLETY	100MG TBL MND 30	3	3
MICROPAQUE	1G/ML GST SUS 1X2000ML	2	2
MICROPAQUE CT	50MG/ML GST SUS 1X2000ML	2	2
MILGAMMA N	INJ SOL 5X2ML	10	10
NITRESAN	20MG TBL NOB 100	3	3
NOVALGIN	500MG/ML INJ SOL 5X5ML	40	1
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML	18	18
OXANTIL	80MG/ML+20MG/ML INJ SOL 5X2ML	10	10
PREDNISON LÉČIVA	20MG TBL NOB 20	40	40
ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	5	5
SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	10	10
SUPPOSITORIA GLYCERINI IPSEN	1,81G SUP 10	50	50
SYNTOSTIGMIN	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	120	58
THIOGAMMA TURBO SET	600MG INF SOL 10X50ML	30	30
URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	5	5
VINCENKA NOSNI SPRAY 1X25 ML		3	3
VINCRISTINE TEVA	1MG/ML INJ SOL 1X1ML	10	10

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
Celková předpokládaná cena:			157 265,18 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 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.