

Objednávka č. 18123

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. 20210107

Datum objednání: 07.01.2021

Nevykrýt, I,živ, pýřpravky nem PHOENIX k dispozici. PHOENIX tyto I,živ, pýřpravky pr...bŘřnŘ objedn v u svěch dodavatel... a drřitele rozhodnutř o registraci
vzval k jejich dod nř v objemu dle platn, legislativy.

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
AFLUDITEN	25MG/ML INJ SOL 5X1ML	2	2
ARYZALERA	15MG TBL NOB 30	3	3
ARYZALERA	10MG TBL NOB 30	3	3
BROMHEXIN KM	8MG/ML POR GTT SOL 1X100ML	20	20
BURONIL	25MG TBL FLM 50	15	15
CIMZIA	200MG INJ SOL 2X1ML I	4	1
CONDROSULF	800MG TBL FLM 30	3	3
CYTEAL	0,25G/0,25G/0,75G DRM LIQ 250ML	5	5
DIACORDIN 120 RETARD	120MG TBL RET 30	2	2
DULOXETIN +PHARMA	60MG CPS ETD 30	1	1
EUTHYROX	75MCG TBL NOB 100 II	5	5
FLOXAL	3MG/G OPH UNG 3G	3	3
HALOPERIDOL-RICHTER	1,5MG TBL NOB 50	10	10
HALOPERIDOL-RICHTER	5MG/ML INJ SOL 5X1ML	6	6
HELICID	20MG CPS ETD 90 I	56	27
HemageI 100g		10	10
ISICOM	100MG/25MG TBL NOB 100	3	3
KANAVIT	20MG/ML POR GTT EML 1X5ML	30	30
KVENTIAX	25MG TBL FLM 30	10	10
LINOLA FETT ÖLBAD	ADT BAL 1X400ML	10	10
LIOTON	1000IU/G GEL 50G	30	30
LOPERON	2MG CPS DUR 20 I	15	15
MIFEGYNE	200MG TBL NOB 3X1	5	5
NASIVIN 0,01% (novorozenci)	0,1MG/ML NAS GTT SOL 5ML	10	10
NEUROL	0,25MG TBL NOB 30	40	40
NEUROL	0,5MG TBL NOB 30	30	30
NEUROL	1MG TBL NOB 30	5	5
NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML	12	12
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML	12	12
NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE	POR SOL 8X1000ML	4	4
PREGABALIN SANDOZ	150MG CPS DUR 84	6	6
PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	1	1
RIVOTRIL	2MG TBL NOB 30	3	3
SANORIN	1MG/ML NAS GTT SOL 1X10ML	30	30
SPIRIVA	18MCG INH PLV CPS DUR 30	1	1
SUMETROLIM	40MG/ML+8MG/ML SIR 100ML	1	1
TRAMAL	100MG/ML POR SOL 1X96ML+PUMPA	1	1
TRAMAL	100MG/ML POR SOL 1X10ML+KAPÁTKO	5	5
TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	5	5
TRAMAL INJ	50MG/ML INJ SOL 5X1ML	50	50
TRAMAL RETARD	100MG TBL PRO 30 II	5	5

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
TRIAMCINOLON E LÉČIVA	1MG/G+10MG/G UNG 1X20G	3	3
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 50	15	15
VITAMIN E ZENTIVA	100MG CPS MOL 30	2	2
ZINERYT 40MG/ML+12MG/ML DRM SOL 1+1X90ML	DRM SOL	2	2
ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	20	20
ZOLPIDEM MYLAN	10MG TBL FLM 50	20	20

Celková předpokládaná cer 70 567,79 Kč

Objednávka se ze strany prodávajícího považuje za potvrzenou a dílčí smlouva za uzavřenou okamžikem doručení objednaného zboží kupujícímu, pokud je prodávajícím v objednávce vyplněn sloupec „Potvrzeno“ s uvedením počtu kusů 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 kupujícímu 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 kupujícímu 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 smluvními 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 p též ostatní povinnosti vyplývající pro něj ze zákona o registru smluv.