

Objednávka č. 18167

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. 20210111

Datum objednání: 11.01.2021

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 vyzval k jejich dod nř v objemu dle platn, legislativy.

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ADRENALIN LÉČIVA	1MG/ML INJ SOL 5X1ML	70	70
ALOPURINOL SANDOZ	300MG TBL NOB 30	10	10
AMBROBENE	15MG/5ML SIR 100ML	40	40
ARAVA	20MG TBL FLM 30	2	2
BOTOX	100SU INJ PLV SOL 1	6	6
CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X60ML/600MG	10	10
DETRALEX	500MG TBL FLM 180(2X90)	25	25
DEXAMETHASONE KRKA	4MG TBL NOB 20	20	20
DICLOFENAC DUO PHARMASWISS	75MG CPS RDR 30 I	15	15
DIMEXOL	200MG TBL NOB 30	40	40
DOBUTAMIN ADMEDA 250	250MG/50ML INF SOL 1X50ML	20	20
DOCETAXEL ACCORD	160MG/8ML INF CNC SOL 1X8ML	10	10
DOXORUBICIN PHARMAGEN	2MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	100	46
ENTEROL	250MG CPS DUR 10	20	20
EPILAN D GEROT	100MG TBL NOB 100	5	5
ESPUMISAN KAPKY 100 MG/ML	100MG/ML POR GTT EML 1X30ML	10	10
ESTROFEM	1MG TBL FLM 1X28	1	1
FLAMIGEL 250 ML FLAM250 HYDROKOLOIDNÍ GEL PRO LÉČBU CHRO		10	10
FRAMYKOIN	250IU/G+5,2MG/G UNG 10G	30	30
FURORESE	40MG TBL NOB 100	20	20
HAMI KAŠE BANÁNOVÁ RÝŽOVÁ NEML. 180G 4M		1	1
HIDRASEC	100MG CPS DUR 10	30	30
IBUMAX	400MG TBL FLM 100	40	40
IMAZOL KRÉMPASTA	10MG/G DRM PST 1X30G	20	20
INVOKANA	100MG TBL FLM 30X1	1	1
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	40	40
NAC AL 600 ŠUMIVÉ TABLETY	600MG TBL EFF 20 (2X10)	2	2
NEUROTOP	200MG TBL NOB 50	1	1
NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML	12	12
Nutrilon 1 800g		2 KS	2
PALGOTAL	75MG/650MG TBL FLM 30	30	30
PAMYCON	33000IU/2500IU DRM PLV SOL 1	10	10
PANTHENOL GEL 100ML		2	2
PREDNISON LÉČIVA	5MG TBL NOB 20	15	15
PREGABALIN SANDOZ	75MG CPS DUR 84	10	10
PROCTO-GLYVENOL	50MG/G+20MG/G RCT CRM 1X30G	2	2
ROCURONIUM BROMIDE HAMELN	10MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	10	10
SANORIN	0,5MG/ML NAS GTT SOL 1X10ML	30	30
SERETIDE 25/50 INHALER	25MCG/50MCG/DÁV INH SUS PSS 120DÁV+POČ	3	3
TAMSULOSIN HCL SANDOZ	0,4MG CPS RDR 30	20	20
Tasectan DUO Kids 12 sáčků		5 BAL	5

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
TEZEO HCT	80MG/25MG TBL NOB 28	1	1
TRAUMAPLANT	UNG 100G	1	1
UBRETID	5MG TBL NOB 50	1	1
VINCRISTINE TEVA	1MG/ML INJ SOL 1X2ML	10	10
Celková předpokládaná cel			159 690,80 K

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.