

Objednávka č. 18230

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. 20210114

Datum objednání: 14.01.2021

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
AKINETON	2MG TBL NOB 50	6	6
ALBUNORM 20%	200G/L INF SOL 1X50ML (Human Albumin)	2	2
ALGIFEN NEO	500MG/ML+5MG/ML POR GTT SOL 1X50ML	40	40
AMOKSIKLAV 1 G TBL	875MG/125MG TBL FLM 14	50	50
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML II	20	20
AZEPO	1G INJ/INF PLV SOL 10	120	120
BATRAFEN CRM	10MG/G CRM 20G	15	15
BERODUAL	0,25MG/ML+0,5MG/ML SOL NEB 20ML	15	15
BETADINE	200MG SUP 14	1	1
CALCIUM PANTHOTENAT MAST 100ML		40	40
CELASKON	250MG TBL NOB 100	15	15
CITALEC	20MG TBL FLM 30	15	15
CODEIN SLOVAKOFARMA	15MG TBL NOB 10	25	25
CUBITAN S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML	6	6
EBRANTIL	50MG INJ SOL 5X10ML	40	40
ECALTA	100MG INF PLV CSL 1	20	20
ERDOMED	35MG/ML POR PLV SUS 100ML	3	3
FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	2	2
HEPAROID LÉČIVA CRM	2MG/G CRM 30G	80	80
HUMULIN N	100IU/ML INJ SUS 1X10ML	10	10
HUMULIN N (NPH) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	1	1
HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	1	1
IRUXOL MONO	UNG 1X10G	5	5
LACTULOSE AL	667MG/ML SIR 1X500ML	3	3
LAGOSA	TBL OBD 100	10	10
LIDOCAINE EGIS	10% DRM SPR SOL 1X38G	6	6
NOVORAPID FLEXPEN	100U/ML INJ SOL 5X3ML	2	2
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML	12	12
NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	8	8
ORFIRIL I.V.	INJ SOL 5X3ML/300MG	40	15
PENICILIN G 5,0 DRASELNÁ SŮL BBP	5000000IU INJ PLV SOL 10	60	60
PK-MERZ	100MG TBL FLM 90	1	1
PROSULPIN	50MG TBL NOB 30	3	3
SANORIN	1MG/ML NAS GTT SOL 1X10ML	30	30
SANORIN EMULZE NAS GTT EML 1X10ML	NAS GTT EML	20	20
STOPTUSSIN	4MG/ML+100MG/ML POR GTT SOL 1X25ML	20	20
SYNTOSTIGMIN	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	60	60
TANATRIL	10MG TBL NOB 30 II	1	1
TOBREX	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	10	10
TRIAMCINOLON LÉČIVA	1MG/G UNG 10G	1	1
TRITACE	10MG TBL NOB 30	6	6

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
UNITROPIC	10MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	20	20
VELAXIN	75MG TBL NOB 56(4X14)	3	3
Celková předpokládaná cer		172 765,99 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.