

## Objednávka č. 19086

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. 20210406

Datum objednání: 06.04.2021

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
ANAFRANIL	25MG TBL OBD 30	2	1
APIDRA SOLOSTAR	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	5	5
BACTROBAN NASAL	20MG/G NAS UNG 3G	5	5
CARBOCIT	320MG/25MG/3MG TBL NOB 20	40	40
DIASIP S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML	18	6
DIASIP S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML	18	18
ECALTA	100MG INF PLV CSL 1	25	4
ENAP	2,5MG TBL NOB 30	1	1
ESPUMISAN	40MG CPS MOL 100	30	30
EUPHYLLIN CR N	200MG CPS PRO 50	40	40
EUVASCOR	40MG/5MG CPS DUR 30	1	1
GLOBULUS CUM NATRIO TETRABORICO 0,6 CSC	0,6G VAG GLB 10	2	2
KEPPRA inf.	100MG/ML INF CNC SOL 10X5ML II	20	1
LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 30	2	2
LUXFEN	2MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	3	3
MAALOX SUSPENZE	35MG/ML+40MG/ML POR SUS 1X250ML II	10	10
MARCAINE 0,5%	5MG/ML INJ SOL 5X20ML	72	72
METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 20X100ML II	20	20
MICROPAQUE CT	50MG/ML GST SUS 1X2000ML	2	2
MINIRIN MELT	60MCG POR LYO 30	1	1
MOMMOX	0,05MG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	10	10
Nutrison Advanced Diason 1000ml		32 KS	32
NUTRISON ADVANCED DIASON LOW ENERGY	POR SOL 1X1000ML	16	16
NUTRISON ADVANCED PEPTISORB	POR SOL 1X1000ML	16	16
OXYPHYLLIN	100MG TBL NOB 50	3	3
PROPYCIL	50MG TBL NOB 100	5	5
PROTHIADEN	75MG TBL FLM 30	3	3
STOPTUSSIN	4MG/ML+100MG/ML POR GTT SOL 1X25ML	15	15
SUFENTANIL TORREX	5MCG/ML INJ SOL 5X10ML	50	50
SYNTETICKY LED SPRAY 400ML CHIA		3	1
TAMALIS	10MG TBL NOB 30	2	2
TOUJEO	300U/ML INJ SOL 3X1,5ML	5	5
TRIASYN	5MG/5MG TBL RET 30	5	5
VENLAFAXIN MYLAN	75MG CPS PRO 30 (s prodlouženým uvolňováním)	1	1
VIREGYT-K	100MG CPS DUR 50	5	5
VITA POS OČNÍ MAST 5 G		1	1
VITAMIN C INJEKTOPAS	150MG/ML INF CNC SOL 50ML	50	50
ZINKOROT	25MG TBL NOB 50 ( Zinek )	10 BAL	10

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
<b>Celková předpokládaná cena</b>			<b>86 517,66 Kč</b>

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 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 též ostatní povinnosti vyplývající pro něj ze zákona o registru smluv.