

Objednávka č. 32031

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:

ViaPharma s.r.o.

K Vypichu 497, 25219 Rudna u Prahy

IČO: 14888742

DIČ: CZ699006246

TEL.: 315636672,obj.605 235 FAX:

Externí č. obj. 20231204

Datum objednání: 04.12.2023

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ACCOFIL	48MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML II	30	30
ACCOFIL	30MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML II	20	20
AFONILUM SR	250MG CPS PRO 50 I	5	5
AMPRILAN H	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	10	10
ATENOLOL AL	50MG TBL NOB 100	3	3
CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA	INJ SOL 5X10ML	50	50
CARZAP	32MG TBL NOB 28	2	2
CELLCEPT	250MG CPS DUR 100	2	2
CITALEC	20MG TBL FLM 30	20	1
DERMOVATE	0,5MG/G CRM 25G	1	1
DIPROSONE	0,5MG/G UNG 30G	10	10
DOLGIT	50MG/G CRM 50G	50	50
ENELBIN	100MG TBL PRO 100	3	3
ENTEROL	250MG CPS DUR 10	100	100
FRAMYKOIN	250IU/G+5,2MG/G UNG 10G	60	10
FRISIUM	10MG TBL NOB 20	1	1
FUROSEMID XANTIS	40MG TBL NOB 50	50	50
GLUCERNA ADVANCE 1,6 KCAL VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4 X 220 ML	3	3
HERMANEK 30g KVET SYPANY LEROS		5 KS	5
HUMIRA	40MG INJ SOL 2X0,4ML pero	20	20
IMACORT	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 20G	20	20
ISOPRENALINA CLORIDRATO MONICO	0,2MG/ML INJ SOL 5X1ML	20	20
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	50	50
KLACID	500MG TBL FLM 14	50	50
Lubrik.gel Ty&Já neparfemovaný 100ml Dr.Müller	(Zdravotnický prostředek - skupina IIa)	50 KS	50
MALTOFER	10MG/ML SIR 150ML	1	1
MONTELUKAST MYLAN	4MG TBL MND 30	3	3
MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	15	15
NASIVIN SENSITIVE PRO DĚTI	0,25MG/ML NAS SPR SOL 1X10ML	10	10
NITROGLYCERIN SLOVAKOFARMA	0,5MG SLG TBL NOB 20	1	1
NOVORAPID PENFILL	100U/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	1	1
NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ POMERANČOVOU	POR SOL 4X200ML	12	12
ORFIRIL LONG	300MG CPS PRO 50 II	1	1
OTRIVIN	1MG/ML NAS SPR SOL 1X10ML	50 BAL	50
RAMBUZA	30MG CPS PRO 50 I	10	10
RAMBUZA	60MG CPS PRO 50 I	5	5
RIVODARON	200MG TBL NOB 60	4	4
SERETIDE INHALER	25MCG/50MCG/DÁV INH SUS PSS 120DÁV+POČ	1	1
SINUPRET	POR GTT SOL 100ML	4	4
SOLU-MEDROL	62,5MG/ML INJ PSO LQF 500MG+7,8ML	30	30
SOPROBEC	250MCG/DÁV INH SOL PSS 1X200DÁV	1	1
SUPPOSITORIA GLYCERINI IPSEN	1,81G SUP 10	100	100
TEMOZOLOMIDE ACCORD	20MG CPS DUR 5	5	5
TEMOZOLOMIDE ACCORD	140MG CPS DUR 5	5	5

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
TRAMAL INJ	50MG/ML INJ SOL 5X1ML	30	30
URO-VAXOM	6MG CPS DUR 30	1	1
V-PENICILIN BBP	800000IU TBL NOB 30 II	13	5
WARFARIN PMCS	5MG TBL NOB 100 I	4	4
ZEMPLAR	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	20	20

Celková předpokládaná cer 408 178,18 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. Proávající 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 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 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.