

## Objednávka č. 21219

Lékárna veřejná 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 Rudná u Prahy

IČO: 14888742

DIČ: CZ699006246

TEL.: 315636672,obj.605 235 FAX:

Externí č. obj. 20240425

Datum objednání: 25.04.2024

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ACIDUM FOLICUM LÉČIVA	10MG TBL OBD 45	30	30
ACNATAC	10MG/G+0,25MG/G GEL 30G	5	5
AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 120ML+LŽ	10	10
AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 60ML+LŽ	6	5
AGEN	5MG TBL NOB 30 II	15	15
ALOPURINOL SANDOZ	300MG TBL NOB 30	6	6
ANTABUS	400MG TBL EFF 50	10	10
ARLEVERT	20MG/40MG TBL NOB 48	2	2
ARNIDOL SPRAY	30MG/ML+100MG/ML DRM SPR SOL 100ML	1	1
ASTHMEX	50MCG/250MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	1	1
ASTHMEX	50MCG/500MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	1	1
ATENOLOL AL	25MG TBL NOB 30	2	2
AULIN	100MG TBL NOB 30	50	50
AZITROX	500MG TBL FLM 3	5	5
BECLOMET NASAL AQUA	100MCG/DÁV NAS SPR SUS 200DÁV	2	2
BELOSALIC	0,5MG/G+20MG/G DRM SPR SOL 1X100ML	6	6
BELOSALIC UNG	0,5MG/G+30MG/G UNG 30G	10	10
BETADINE	100MG/ML DRM SOL 120ML	5	5
BETAXOLOL MYLAN	20MG TBL FLM 98	1	1
BRUFEN	600MG GRA EFF 20	10	10
CALCICHEW D3 LEMON	500MG/400IU TBL MND 60	50	50
CLARINASE REPETABS	5MG/120MG TBL PRO 7	5	5
CLOBEX	500MCG/G SAT 125ML	10	2
CLORMETIN	2MG/0,03MG TBL FLM 3X21	2	2
CLOTRIMAZOLE RECORDATI	10MG/G CRM 1X20G	3	3
DERMOVATE	0,5MG/G UNG 1X25G	6	6
DESLORATADIN XANTIS	5MG TBL NOB 90	1	1
DIPROSONE	0,5MG/G UNG 30G	2	2
ELMETACIN	8MG/ML DRM SPR SOL 1X100ML	10	10
EMONA	3MG/0,02MG TBL FLM 3X28(24+4)	1	1
EPILAN D GEROT	100MG TBL NOB 100	3	3
ESTROFEM	2MG TBL FLM 1X28	12	12
EUCERIN HYALURON-FILLER intenzivní maska 1ks		2 KS	2
EUTHYROX	137MCG TBL NOB 90 II	6	6
EZICLEN	POR CNC SOL 2X176ML	1	1
EZOLETA	10MG TBL NOB 90	10	10
FAMOSAN	20MG TBL FLM 50	10	10
FEVARIN	100MG TBL FLM 30	5	5
FLAREX	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	8	8
FLUCINAR	0,25MG/G UNG 15G	2	2
FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 30	5	5
FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS DUR 60+1 INH	10	10
FRAMYKOIN	3300IU/G+250IU/G DRM PLV ADS 1X20G	2	2
FURORESE	125MG TBL NOB 50	2 BAL	2

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
HELICID	20MG CPS ETD 90 I	20	20
Herbacos Vazelína lékařská 30g		2 KS	2
IBUMAX	600MG TBL FLM 100	5	5
IFIRMASTA	150MG TBL FLM 28	3	3
ISOTRETINOIN BELUPO	10MG CPS MOL 30(2X15)	2	2
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	50	50
KOMPRESY MEDICOMP NESTERILNÍ	10X10CM,NETKANÝ TEXTIL,100KS	3	3
LEXAURIN	3MG TBL NOB 30	15	15
LITALIR	500MG CPS DUR 100	30	9
LYRICA	50MG CPS DUR 56	30 BAL	30
MABRON RETARD	100MG TBL PRO 30 I	3	3
MERTENIL	10MG TBL FLM 30	3	3
METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	5	5
METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	2	2
MUTAFLOR	2,5-25X10^9CFU CPS ETD 100	2	2
MYFENAX	250MG CPS DUR 100	3	3
NEUROMULTIVIT	100MG/100MG/1MG INJ SOL 5X2ML	3	3
NORMIX	200MG TBL FLM 28	20	20
NUSTENDI	180MG/10MG TBL FLM 28	4	4
NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML	3	3
NUTRILON 1 NENATAL POST DISCHARGE	POR PLV SOL 1X400G	15 KS	15
NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	40	40
OBINADLO ELASTICKÉ LENKIDEAL	12CMX5M,V NATAŽENÉM STAVU,KRÁTKÝ TAH,1KS	20	20
PANTOMYL	40MG TBL ENT 100	3	3
PIASCLEDINE	100MG/200MG CPS DUR 30	15	15
PROTIFAR	POR SOL 1X225G	2	2
PROUŽKY DIAGNOSTICKÉ KE GLUKOMETRU DIAMOND(PRO ZP	50KS	10	10
PROVERA	5MG TBL NOB 24 II	2	2
PROVIRSAN	200MG TBL NOB 30	2	2
RAMIPRIL ACTAVIS	5MG TBL NOB 90	3	3
RECOXA	15MG TBL NOB 30	15	15
RISPERIDON VIPHARM	1MG TBL FLM 50	6	6
ROZEX	7,5MG/G CRM 30G	5	5
RYZODEG 100 JEDNOTEK/ML INJ SOL 5X3ML FLEXTOUCH	INJ SOL	2	2
SANORIN	1MG/ML NAS SPR SOL 1X10ML	6	6
SERETIDE INHALER	25MCG/50MCG/DÁV INH SUS PSS 120DÁV+POČ	3	3
SEROXAT	20MG TBL FLM 30	6	6
SOPROBEC	100MCG/DÁV INH SOL PSS 1X200DÁV	3	3
STACYL	100MG TBL ENT 100	15	15
SUMATRIPTAN ACTAVIS	50MG TBL OBD 6 I	15	15
TENORETIC	100MG/25MG TBL FLM 28	2	2
TENORMIN	50MG TBL FLM 28	4	4
TENORMIN	100MG TBL FLM 28 II	4	4
Thiamin Generica tbl.60		4 BAL	4
TIMO-COMOD	5MG/ML OPH GTT SOL 2X10ML	8	8
TINKAIR	100MCG NAS SPR SUS 200DÁV	1	1
TRIAMCINOLON S LÉČIVA	1MG/G+30MG/G UNG 30G	2	2
TRITACE COMBI	10MG/10MG CPS DUR 98	1	1
UNO	150MG TBL PRO 20	6	6
VERAL RETARD	75MG TBL MRL 20	6	6
VIDISIC	2MG/G OPH GEL 3X10G	5	5
VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	100	100
VITAMIN E ZENTIVA	400MG CPS MOL 30 II	1	1
VLOŽKY ABSORPČNÍ MOLICARE PAD 3 KAPKY MIDI	481ML,30KS	3 BAL	3
WAMLOX 10 MG/160 MG POR TBL FLM 30	TBL FLM	3	3
XYZAL	5MG TBL FLM 28	5	5
XYZAL	5MG TBL FLM 90	15	15
YELLOX	0,9MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	6	6

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
YLPIO	80MG/2,5MG TBL NOB 30	10	10
ZINKOVA MAST 30G HBF		5	5
ZODAC	10MG TBL FLM 90	6	6
ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	20	20
<b>Celková předpokládaná cer</b>			<b>131 292,74 K</b>

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. m) zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, v plném 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 pociťovat též ostatní povinnosti vyplývající pro něj ze zákona o registru smluv.