

## Objednávka č. 21341

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:

PHOENIX lékárenský velkoobchod s.r.o.  
K Pérovně 945/7, 102 00 Praha 10 - Hostivař  
IČO: 45359326 DIČ: CZ45359326  
TEL.: +420 296 808 111 FAX:

Externí č. obj. 20240430

Datum objednání: 30.04.2024

Nevykrýt, I,živ, pýřpravky nem PHOENIX k dispozici. PHOENIX tyto I,živ, pýřpravky pr...bŘřnŘ objed v u svěch dodavatel... a drřitele rozhodnutř o registraci  
vzval k jejich dod nř v objemu dle platn, legislativy.

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ATROVENT	0,25MG/ML SOL NEB 20ML	4	2
BACLOFEN POLPHARMA	25MG TBL NOB 50	10	10
BAQSIMI	3MG NAS PLV ADS MDC 1	1	1
BETMIGA 50 MG POR TBL PRO 100X50MG	TBL PRO	20	20
BLEND-A-DENT UPEV. KREM NEUTRAL COMPLETE 47G		2	2
CAVINTON	5MG/ML INJ SOL 10X2ML	1	1
CAVINTON FORTE	10MG TBL NOB 90	3	3
COTYLENA	10MG/ML DRM SPR SOL 1X30ML	6	6
DEXAMETHASONE WZF POLFA	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	30	30
DRETACEN	1000MG TBL FLM 100	3	3
DUPHASTON	10MG TBL FLM 20	5	5
ENTIZOL	250MG TBL NOB 20	50	50
EZEN	10MG TBL NOB 30 III	10	10
FENTALIS	75MCG/H TDR EMP 5	1	1
FLAMIGEL 250 ML FLAM250 HYDROKOLOIDNÍ GEL PRO LÉČBU CHRO	(Zdravotnický prostředek - skupina IIa)	1	1
FLOCARE Bolus Adaptor		5 KS	5
FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	12	12
FROMILID	250MG TBL FLM 14	3	3
FUCICORT	20MG/G+1MG/G CRM 30G	6	6
FURORESE	125MG TBL NOB 30	3 BAL	3
GEL ACTIMARIS NA RÁNY 20G	NA AKUTNÍ A CHRONICKÉ RÁNY, NA KŮŽI I SLIZNICE, I	3 KS	3
GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 120	6	6
GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	15	15
HemageI 5g		10 KS	10
JANUVIA	100MG TBL FLM 98	6	6
KRYTÍ BACTIGRAS	10X10CM 0,5%CHLORHEXIDINACETÁT,10KS	10 BAL	10
NOVOPEN 6	GREY-COPACK; PRO POUŽITÍ SE ZÁSOB. INZULIN.	1 KS	1
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125ML	12	12
ORTANOL	20MG CPS ETD 100 II	4	4
Pindřa mast v domácí vazelině 50g		3 KS	3
PRESTANCE	5MG/5MG TBL NOB 90(3X30)	12	12
RIVOTRIL	2MG TBL NOB 30	14	14
RXULTI	4MG TBL FLM 28	3	3
SOOLANTRA	10MG/G CRM 30G	15	15
SPERSADEX COMP.	5MG/ML+1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML II	2	2
Stérimar nosní sprej ucpáný nos baby 50ml		10 KS	10
TRESIBA 200 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 3X3ML FLEXTOUCH	30 BAL	30
TRIPLIXAM	10MG/2,5MG/10MG TBL FLM 30	4	4
TRITACE	1,25MG TBL NOB 20	20	20
VELAXIN	150MG CPS PRO 28	20	20
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 60	50	50

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
Vitamin B12 1000mcg tbl.90		2 BAL	2
XARELTO	15MG TBL FLM 28 II	4	4
ZOLPIDEM MYLAN	10MG TBL FLM 100	10	10
<b>Celková předpokládaná cel</b>			<b>184 280,49 Kč</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 stranami, 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 plnit též ostatní povinnosti vyplývající pro něj ze zákona o registru smluv.