

Objednávka č. 34546

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 Rudná u Prahy

IČO: 14888742

DIČ: CZ699006246

TEL.: 315636672,obj.605 235 FAX:

Externí č. obj. 20240527

Datum objednání: 27.05.2024

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ACCOFIL	30MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML II	20	20
ACICLOVIR AL	50MG/G CRM 2G	30	30
AGEN	10MG TBL NOB 100 II	15	15
ALPHAGAN	2MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML I	10	10
AMPRIAN	1,25MG TBL NOB 30	10	10
ARDUAN	2MG/ML INJ PSO LQF 25+25X2ML	15	15
BETADINE	100MG/ML DRM SOL 1000ML/zelený	36	36
BETASERC	24MG TBL NOB 100	20	2
BUSCOPAN	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	60	60
CAMPHEROL MASAZNI KREM 50G		20	20
CARBO MEDICINALIS	300MG TBL NOB 20	40	40
CELASKON	100MG TBL NOB 40	20	20
ESCITALOPRAM VIATRIS	20MG TBL FLM 90	5	5
EUTHYROX	88MCG TBL NOB 90 II	3	3
EXCIPIAL U LIPOLOTIO	40MG/ML DRM EML 200ML	15	15
FEBICHOL	100MG CPS MOL 50	3	3
FIASP Penfill	100U/ML INJ SOL 5X3ML Penfill	3	3
HEPAROID	2MG/G CRM 30G	20	20
HEPAROID	2MG/G CRM 100G	40 KS	5
IBALGIN DUO EFFECT	50MG/G+2MG/G CRM 100G	20	20
INSULATARD PENFILL	100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	2	2
ISOPRINOSINE	500MG TBL NOB 50	2	2
MAALOX	400MG/400MG TBL MND 40	10	10
MIDAZOLAM KALCEKS	5MG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	60	59
MOXOSTAD	0,2MG TBL FLM 30	1	1
NEOSYNEPHRIN-POS	100MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	30	30
NOVALGIN	500MG TBL FLM 50	120	120
NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X1000ML	32	32
OXANTIL	80MG/ML+20MG/ML INJ SOL 10X2ML	10	10
PHYTENEO NEOCID GEL 0.1% OCTENIDI.50ML		10	10
PRENEWEL	2MG/0,625MG TBL NOB 30 II	1	1
REPARIL N	10MG/G+50MG/G GEL 100G I	15	15
RYTMONORM	150MG TBL FLM 100	10	10
SINUPRET	POR GTT SOL 100ML	5	5
SORAFENIB STADA	200MG TBL FLM 112	2	2
STOPANGIN	1,92MG/ML ORM SPR SOL 30ML	5	5
STOPTUSSIN	0,8MG/ML+20MG/ML SIR 1X180ML	5	5
SUPPOSITORIA GLYCERINI IPSEN	1,81G SUP 10	100	100
TIMO-COMOD	5MG/ML OPH GTT SOL 2X10ML	3	3
TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 90	20	20
TROMBEX	75MG TBL FLM 90	10	10
VENTOLIN INHALER N	100MCG/DÁV INH SUS PSS 200DÁV	50	7
VERMOX	100MG TBL NOB 6	5	5
VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	60	60

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ZIRVIN	200MG TBL NOB 25	10	10
ZODAC	10MG TBL FLM 30	30	30
Celková předpokládaná cer			202 240,10 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 též ostatní povinnosti vyplývající pro něj ze zákona o registru smluv.