

Objednávka č. 22833

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. 20240703

Datum objednání: 03.07.2024

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

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ARYZALERA	15MG TBL NOB 30	5	5
AZYTER	15MG/G OPH GTT SOL 6X3,75MG	1	1
BERODUAL N	0,02MG/0,05MG/DÁV INH SOL PSS 200DÁV	50	43
BioMin VITAMIN K2 SOLO 60 tob.		5 BAL	5
BLEND-A-DENT 47G EXTRA STARK MILD MINT		3	3
BLEND-A-DENT UPEV. KREM NEUTRAL COMPLETE 47G		2	2
BRILIQUE	60MG TBL FLM 56 KALBLI I	1	1
CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 100	10	10
COSOPT BEZ KONZERVAČNÍCH PŘÍŠAD	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	10	10
DERIN	200MG TBL FLM 60	2	2
EBRANTIL RETARD	60MG CPS PRO 50	4	4
ERCEFURYL	200MG CPS DUR 14	15	15
EZEN	10MG TBL NOB 30 III	20	20
FENTALIS	75MCG/H TDR EMP 5	6	6
FENTALIS_	100MCG/H TDR EMP 5	1	1
GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 120	10	10
GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	20	20
GLUCOPHAGE XR	750MG TBL PRO 60 II	5	5
GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	10	10
HYPNOGEN	10MG TBL FLM 100	5 BAL	5
JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	10	10
KRYTÍ BACTIGRAS	10X10CM 0,5%CHLORHEXIDINACETÁT,10KS	10 BAL	10
LAMICTAL	50MG TBL NOB 42 II	15	15
METOJECT PEN	22,5MG INJ SOL PEP 4X0,45ML I	6	6
NESTLE BEBA COMFORT 1 HM-O 800g		10 KS	10
NORMIX	400MG TBL FLM 98	2	2
OBINADLO ELASTICKÉ FIXA CREP	12CMX4M,TAŽNOST 160%,20KS	3	3
REAGILA 1,5MG CPS DUR 28	CPS DUR	1	1
RELVAR ELLIPTA	184MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	5	5
RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	15	15
SALOFALK	3000MG GRA PRO 60	6	6
SALOFALK	500MG SUP 30	5	5
SELZINK PLUS tbl.60		3 BAL	3
SINGJOINT 20MG/ML - 3.0ML, VISKOELASTICKÝ ROZTOK	INTRAARTIKULÁRNÍ INJEKCE, HRAZENA 1 APLIKACE DO	5 KS	5
TAMSULOSIN HCL SANDOZ 0.4 POR CPS RDR 90X0,4MG	CPS RDR	20	20
TEJP. KINESIOMAX KINESIO TAPE TELOVA 5CMX5M		10	10
TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN	245MG TBL FLM 30	19	19
TOLAK	40MG/G CRM 20G	2	2
TRIPLIXAM	10MG/2,5MG/10MG TBL FLM 90(3X30)	10	10
VitaHarmony Kyselina listová tbl.90x400mcg_(Acidum folicum)	(doplňk stravy)	3	3

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
Celková předpokládaná cena			204 915,47 Kč

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