

Objednávka č. 35105

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. 20240703

Datum objednání: 03.07.2024

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ACIDUM ASCORBICUM BBP	100MG/ML INJ SOL 5X5ML	140	123
AKNEMYCIN PLUS	40MG/G+0,25MG/G DRM SOL 25ML	2 KS	2
AKNEROXID	50MG/G GEL 50G	2	2
ANAFRANIL	25MG TBL OBD 30	2	2
ANIDULAFUNGIN ACCORD	100MG INF PLV CSL 1	5	5
ATENOLOL AL	100MG TBL NOB 100	2	2
BACLOFEN POLPHARMA	25MG TBL NOB 50	5	5
CARZAP HCT	32MG/12,5MG TBL NOB 28	1	1
DEPREX	20MG CPS DUR 30	4	4
DICLOFENAC AL	25MG TBL ENT 100	5 BAL	5
DIROTON	5MG TBL NOB 28	2	2
DITHIADEN	2MG TBL NOB 20	80	80
EMEND	125MG+80MG CPS DUR 1+2	5	5
EMSELEX	7,5MG TBL PRO 28 II	1	1
ERCEFURYL	200MG CPS DUR 14	50	5
EXODERIL	10MG/ML DRM SOL 1X20ML	3	3
FORTICARE ADVANCED S PŘÍCHUTÍ CHLADIVÉHO MANGA/BROSKVE	POR SOL 4X125ML	6	6
FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML	12	12
FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML	12	12
HUMULIN M3 (30/70) KWIKPEN	100IU/ML INJ SUS PEP 10(2X5)X3ML	1	1
IMAZOL KRÉMPASTA	10MG/G DRM PST 1X30G	20	20
ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 100 II	10	10
KLYSMA SALINICKÉ 1x135ML	(Zdravotnický prostředek - skupina I - NON STERI	80	80
MEDOXIN	500MG TBL FLM 14 II	10	10
MIRTAZAPIN SANDOZ	30MG TBL FLM 30	5	5
NEUROTOP RETARD	300MG TBL PRO 50	1	1
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ BROSKEV A MANGO	POR SOL 4X125ML	12	12
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X125ML	18	18
NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JABLEČNOU	POR SOL 4X200ML	30	30
Nutrison Advanced Diason 1x1000ml		24 KS	24
PARALEN SUS	24MG/ML POR SUS 100ML	6	6
PREDNISON LÉČIVA	5MG TBL NOB 20	15	15
REAGILA 1,5MG CPS DUR 28	CPS DUR	1	1
REASEC	2,5MG/0,025MG TBL NOB 20	15	15
ROSUCARD	10MG TBL FLM 100	6	6
SINUPRET FORTE	TBL OBD 20	3	3
SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	15	15
TEZEO	40MG TBL NOB 28	4	4
VENLAFAXIN MYLAN	150MG CPS PRO 30 (s prodlouženým uvolňováním	2	2
Vincentka nosní sprej STANDARD hypotonický 25ml		15 KS	15
VIREGYT-K	100MG CPS DUR 50	1	1
ZODAC	10MG TBL FLM 30	25	25

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
Celková předpokládaná cena			93 860,67 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 kupujícím 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 kupujícím 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.