

## Objednávka č. 35265

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. 20240715

Datum objednání: 15.07.2024

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ACCOFIL	48MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML II	20	20
ACCOFIL	30MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML II	20	20
ATROPIN-POS	5MG/ML OPH GTT SOL 10ML	2	2
BETADINE	100MG/ML DRM SOL 1000ML/zelený	30	30
CAMPRAL	300MG TBL ENT 84	1	1
CARDILAN	50MG/ML+50MG/ML INJ/INF SOL 10X10ML	10	5
CORDARONE	150MG/3ML INJ SOL 6X3ML	100 BAL	63
DEXAMED	8MG/2ML INJ/INF SOL 10X2ML	120	120
DEXAMETHASONE WZF POLFA	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	5	5
FENISTIL	1MG/G GEL 1X50G	20	20
FENOFIX	200MG CPS DUR 90	1	1
FLOXAL	3MG/G OPH UNG 3G	5	5
FURORESE	125MG TBL NOB 100	5	5
GENTADEX	5MG/ML+1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	20	20
GLIMEPIRID MYLAN	2MG TBL NOB 30	10	10
HALOPERIDOL-RICHTER	5MG/ML INJ SOL 5X1ML	10	10
HUMULIN R	100IU/ML INJ SOL 1X10ML	40	13
INFALIN DUO	3MG/ML+0,25MG/ML AUR GTT SOL 10ML	10	10
ISOPRENALINA CLORIDRATO MONICO	0,2MG/ML INJ SOL 5X1ML	20	20
ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	5	5
KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 60ML	3	3
LANTUS SOLOSTAR	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	1	1
LANZUL	30MG CPS DUR 28	2	2
LIDOCAINE EGIS	10% DRM SPR SOL 1X38G	20	20
MAGNESIUM/VITAMIN C PHARMAVIT	250MG TBL EFF 20	15	15
NEOSYNEPHRIN-POS	100MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	20	20
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X125ML	12	12
NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X1000ML	32	32
Nutrison Protein Intense 1x500ml		32 KS	32
PARALEN	125MG TBL NOB 20	4	4
PRAGIOLA	150MG CPS DUR 56	10	10
RIVOTRIL	1MG/ML INJ SOL 5+5X1ML	20	20
SANORIN	1MG/ML NAS GTT SOL 1X10ML	60 KS	60
SORAFENIB STADA	200MG TBL FLM 112	2	2
SPERSADEX COMP.	5MG/ML+1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML II	2	2
TANTUM VERDE SPRAY	1,5MG/ML ORM SPR SOL 30ML	5	5
TARDYFERON	247,25MG TBL MRL 30	20	20
TARKA	240MG/4MG TBL MRL 28	2	2
TEMOZOLOMIDE ACCORD	20MG CPS DUR 5	3	3
TEMOZOLOMIDE ACCORD	140MG CPS DUR 5	3	3
TIMOLOL 0,5% UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X10ML	5	5
UNASYN	375MG TBL FLM 12	10	10
VENTOLIN	5MG/ML SOL NEB 1X20ML	30	30
VITAMIN B12 LÉČIVA	300MCG INJ SOL 5X1ML	5	5

## Objednávka č. 35265

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 30X1	50	50
ZODAC	10MG TBL FLM 30	25	25
ZODAC GTT POR GTT SOL 1X20ML II	POR GTT SOL	4	4
ZOLPIDEM MYLAN	10MG TBL FLM 20	30	30

**Celková předpokládaná cer** 234 412,80 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 p též ostatní povinnosti vyplývající pro něj ze zákona o registru smluv.