

Objednávka č. 35527

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. 20240801

Datum objednání: 01.08.2024

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
AGAPURIN	400MG TBL PRO 100	2	2
AGEN	5MG TBL NOB 100 II	10	10
ANALGIN	0,5G/ML+2MG/ML+0,02MG/ML INJ SOL 5X5ML	30	19
APAUrin	10MG/2ML INJ SOL 10X2ML	40	40
AUGMENTIN	400MG/5ML+57MG/5ML POR PLV SUS 70ML+STŘ	4	4
AVAMYS	27,5MCG/VSTŘIK NAS SPR SUS 1X120DÁV	5	5
AZITROMYCIN SANDOZ	500MG TBL FLM 3	20	20
B-Komplex Zentiva forte tbl.flm.20	(doplňk stravy)	10 BAL	10
BACLOFEN POLPHARMA	10MG TBL NOB 50	5	5
BATRAFEN	10MG/ML DRM SOL 1X20ML	5	5
BELOSALIC UNG	0,5MG/G+30MG/G UNG 30G	10	10
BETADINE	100MG/ML DRM SOL 1000ML/zelený	20	20
BETADINE	75MG/ML DRM SOL 1000ML/hnědý	6	6
BETOPTIC	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	3	3
BUPIVACAINE GRINDEKS 5MG/ML INJ SOL 5X10ML	INJ SOL	60	15
BURONIL	25MG TBL FLM 50	10	10
CALCIUM PANTHOTENAT MAST 100ML		40	18
CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 28	30	30
CONDROSULF	800MG TBL NOB 30	2	2
COTRIMOXAZOL AL FORTE	800MG/160MG TBL NOB 20	15	15
COTYLENA (původně CLOTRIMAZOL)	200MG VAG TBL NOB 3	3	3
DEPAKINE CHRONO	300MG TBL MRL 100	3	3
DERIN PROLONG	200MG TBL PRO 60	1	1
DEVENAL	500MG TBL FLM 180	20	20
DICLOFENAC DUO PHARMASWISS	75MG CPS DUR MRL 30 I	20	20
DIGOXIN LÉČIVA	0,125MG TBL NOB 30	5	5
DONEPEZIL MYLAN	10MG POR TBL DIS 28	5	5
DUPHALAC	667MG/ML POR SOL 1X500ML IV	40	40
EGILOK	25MG TBL NOB 60	20	20
EGIRAMLON	10MG/5MG CPS DUR 60	1	1
EWOFEX 180 MG POTAHOVANÉ TABLETY POR TBL FLM 100X180MG	TBL FLM	1	1
FAKTU	50MG/G+10MG/G RCT UNG 20G	15 KS	15
FAKTU	100MG/2,5MG SUP 20	5 BAL	5
FENISTIL	1MG/G GEL 1X50G	10	10
FLAVOBION	70MG TBL FLM 50	3	3
FLUMAZENIL PHARMASELECT	0,1MG/ML INJ SOL/INF CNC SOL 5X5ML	5	3
FORTICARE ADVANCED S PŘÍCHUTÍ CHLADIVÉHO MANGA/BROSKVE	POR SOL 4X125ML	6	6
FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML	6	6
FURORESE	125MG TBL NOB 100	5	5
FURORESE	250MG TBL NOB 20	8	7
GERATAM	1200MG TBL FLM 100	3	3
GLUCERNA ADVANCE 1,6 KCAL VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4 X 220 ML	2	2
GLURENORM	30MG TBL NOB 30	2	2
GUTTALAX	7,5MG/ML POR GTT SOL 1X30ML	5	5

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
HEPAROID	2MG/G CRM 100G	20 KS	5
INDAPAMID STADA	1,5MG TBL PRO 100	4	4
KALIUM CHLORATUM BIOMEDICA	500MG TBL ENT 100	10	10
KODEIN XANTIS	30MG TBL NOB 10	20	20
LEXAURIN	1,5MG TBL NOB 30	30	30
LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 1X30G	20	20
MACMIROR COMPLEX	500MG/200000IU VAG CPS MOL 8	5	5
MEDOCRIPTINE	2,5MG TBL NOB 30	3	3
MEDROL	4MG TBL NOB 30 II	7	7
METAMIZOL STADA	500MG/ML POR GTT SOL 1X100ML	5	5
MOXOSTAD	0,3MG TBL FLM 30	1	1
MUNDISAL	87,1MG/G ORM GEL 1X8G	3	3
MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	10	10
NEBIVOLOL SANDOZ	5MG TBL NOB 28	10	10
NEUROL	0,25MG TBL NOB 30	20	20
NITRESAN	20MG TBL NOB 100	1	1
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ CHLADIVÉHO KOKOSU	POR SOL 4X125ML	18	18
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 4X125ML	6	6
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125ML	6	6
NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JABLEČNOU	POR SOL 4X200ML	6	6
NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML	12	12
Nutrison Protein Advance 1x500ml		12 KS	12
OTIPAX	40MG/G+10MG/G AUR GTT SOL 16G	3	3
OXAZEPAM LÉČIVA	10MG TBL NOB 20	20	20
PANTHENOL SPRAY	46,3MG/G DRM SPR SUS 130G	10	10
PEVARYL	10MG/G CRM 30G	8	8
PROPANORM	35MG/10ML INJ/INF SOL 10X10ML	10	10
RISPERIDON VIPHARM	2MG TBL FLM 20	5	5
RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	15	15
RIVOTRIL	1MG/ML INJ SOL 5+5X1ML	15	15
RIVOTRIL	2MG TBL NOB 30	10	10
SANORIN	1MG/ML NAS GTT SOL 1X10ML	30 KS	30
SANORIN	0,5MG/ML NAS GTT SOL 1X10ML	50	50
SINUPRET FORTE	TBL OBD 20	5	5
SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	10	10
SPECIES UROLOGICAE PLANTA	SPC 20 I	10	10
SYNTOSTIGMIN	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	60	60
SYNTOSTIGMIN	15MG TBL NOB 20	4	4
TISERCIN	25MG TBL FLM 50	3	3
TORVACARD NEO	40MG TBL FLM 90	10	10
TOVIAZ	4MG TBL PRO 28	1	1
TRIAMCINOLON E LÉČIVA	1MG/G+10MG/G UNG 1X20G	5	5
TRITTICO PROLONG	150MG TBL PRO 14	4	4
TRITTICO PROLONG	300MG TBL PRO 30	2	2
VENLAFAXIN MYLAN	75MG CPS PRO 30 (s prodlouženým uvolňováním)	5	5
VENLAFAXIN MYLAN	150MG CPS PRO 30 (s prodlouženým uvolňováním)	5	5
VERAL	10MG/G GEL 100G II	20	20
VEROSPIRON	25MG TBL NOB 100	10	10
VITAMIN B12 LÉČIVA	300MCG INJ SOL 5X1ML	5	5
VITAMIN B12 LÉČIVA	1000MCG INJ SOL 5X1ML	10	10
ZIRVIN	200MG TBL NOB 25	10	10
ZIRVIN	400MG TBL NOB 25	10	10

Celková předpokládaná ce108 309,34 K

Objednávka se ze strany prodávajícího považuje za potvrzenou a dílčí smlouva za uzavřenou okamžikem doručení objednaných výrobků prodávajícím zpět kupujícímu, pokud je prodávajícím v objednávce vyplněn sloupec „Potvrzeno“ s uvedením počtu kusů

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
-------	-------	-----------	-----------

kteří 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 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 p