

## Objednávka č. 23578

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:

ViaPharma s.r.o.

K Vypichu 497, 25219 Rudná u Prahy

IČO: 14888742

DIČ: CZ699006246

TEL.: 315636672,obj.605 235 FAX:

Externí č. obj. 20240809

Datum objednání: 09.08.2024

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SOL 10ML	2	2
ALPHAGAN	2MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML I	12	12
ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH 20 MG POTAHOVANÉ TABLETY POTBL FLM		2	2
AULIN	100MG POR GRA SUS 15 I	100	100
AZITROX	500MG TBL FLM 3	6	6
BETALOC ZOK	200MG TBL PRO 100	2	2
BETASERC	16MG TBL NOB 60	5	3
BISOPROLOL MYLAN	5MG TBL FLM 30	10	10
BRAUNOVIDON	100MG/G UNG 100G II	10	10
BRINZOLAMID OLIKLA	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML II	1	1
BRUFEN	600MG GRA EFF 20	10	10
CALCICHEW D3 LEMON	1000MG/800IU TBL MND 60	10	10
CITALEC	20MG TBL FLM 30	15	15
CONCOR COR	5MG TBL FLM 100	6	6
CORVATON FORTE	4MG TBL NOB 30	2	2
CUTASEPT F SPRAY 50ML. DEZ. KUŽE 381		20	20
DAPRIL	5MG TBL NOB 100	1	1
DETRALEX	500MG TBL FLM 120	15	15
DHC CONTINUS	120MG TBL MRL 60	1	1
DIAZEPAM STADA	10MG TBL NOB 20	10	10
DICYNONE	250MG INJ SOL 4X2ML	2	2
DURACEF	500MG CPS DUR 12	100	100
EGIRAMLON	10MG/10MG CPS DUR 90	1	1
ELMETACIN	8MG/ML DRM SPR SOL 1X100ML	3	3
ENSTILAR	50MCG/G+0,5MG/G DRM SPM 1X60G	20	20
ENSURE PLUS ADVANCE VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	10	10
EUTHYROX	50MCG TBL NOB 90 II	15	15
FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	20	20
GÁZA HYDROFILNÍ SKLÁDANÁ KOMPRESY	10X10CM,8 VRSTEV,STERILNÍ,100KS	20	20
GÁZA HYDROFILNÍ SKLÁDANÁ KOMPRESY NESTERILNÍ	10X10CM,8 VRSTEV,100KS	20	20
GÁZA HYDROFILNÍ SKLÁDANÁ KOMPRESY NESTERILNÍ	7,5X7,5CM,8 VRSTEV,100KS	10	10
GLEZISIM	10MG/40MG TBL NOB 84	1	1
GODASAL	100MG/50MG TBL NOB 50 II	10	10
GRANEGIS	2MG TBL FLM 5	20	20
HELIDES	40MG CPS ETD 98	1	1
HIPRES	5MG TBL NOB 30	3	3
HUMULIN R KWIKPEN	100IU/ML INJ SOL PEP 2X(5X3ML)KWIKPEN	1	1
HYDROCORTISONE QUINTESENCE	10MG TBL NOB 20	30	30
HYPNOGEN	10MG TBL FLM 100	3 BAL	3
CHLORPROTHIXEN LÉČIVA	15MG TBL FLM 30	1	1
IMUNOGLUKAN P4H CPS.60X100MG		3	3
INDAP	2,5MG CPS DUR 100	5	5
ISAME	300MG TBL NOB 100	1	1
ISOPRINOSINE	500MG TBL NOB 50	2	2

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 120 II	10	10
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	50	50
KOŇSKÁ MAST FORTE CHLADIVÁ 250ML		1	1
KULÍŠEK SÁČKY 10X6.8G	(doplňěk stravy)	10	10
LORADUR	5MG/50MG TBL NOB 50	10	10
LOZAP	12,5MG TBL FLM 30 II	3	3
LOZAP	50MG TBL FLM 30 II	3	3
MASTODYNON	POR GTT SOL 1X50ML	1	1
MEDELA POLŠTÁŘKY HYDROGELOVÉ 4 KS		2	2
MEGAFYT BYLINKOVÁ LÉKÁRNA MALINÍK 20X1.5G		2	2
Mercurius Solubilis 9CH gra.4g		2 KS	2
METHYLPHENIDATE NEURAXPHARM	54MG TBL PRO 30	3	3
METHYLPHENIDATE NEURAXPHARM	36MG TBL PRO 30	3	3
METOJECT PEN	12,5MG INJ SOL PEP 4X0,25ML I	3	3
MIRTAZAPIN MYLAN	30MG POR TBL DIS 30	5	5
MIRTAZAPIN SANDOZ	15MG TBL FLM 30	10	10
MIRTAZAPIN SANDOZ	30MG TBL FLM 30	10	10
MOXOSTAD	0,4MG TBL FLM 30	3	3
MYFENAX	500MG TBL FLM 50	5	5
MYWY	3MG/0,02MG TBL FLM 3X28	2	2
NICORETTE ICEMINT GUM	4MG GUM MND 105	1	1
NITRESAN	20MG TBL NOB 100	1	1
NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML	6	6
NUTRILON 2 ALLERGY CARE SYNEO +	POR PLV SOL 1X450G	12	12
NUTRILON 2 AR 800G		3	3
Nutrilon Advanced 2 800g		1 KS	1
OBINADLO ELASTICKÉ FIXA CREP	10CMX4M,TAŽNOST 160%,20KS	20	20
OBINADLO ELASTICKÉ FIXAČNÍ PEHA FIX	8CMX4M,V NAPN.STAVU JEDNOTL.V CELOFÁNU,1KS	12 KS	12
OBINADLO ELASTICKÉ LENKIDEAL	12CMX5M,V NATAŽENÉM STAVU,KRÁTKÝ TAH,1KS	30	30
OBVAZ HOTOVY STER. C.3 STERIWUND		10	10
ORCAL NEO	10MG TBL NOB 30 I	3	3
ORFIRIL LONG	500MG GRA PRO SCC 50	4	4
PIASCLEDINE	100MG/200MG CPS DUR 30	10	10
PRESTARUM NEO	5MG TBL FLM 30	20	20
PRESTARUM NEO	5MG TBL FLM 90(3X30)	30	30
RELVAR ELLIPTA	184MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	15	15
RYALTRIS	25MCG/600MCG/DÁV NAS SPR SUS 240DÁV	10	10
RYBELSUS	7MG TBL NOB 30	5	5
RYTMONORM	150MG TBL FLM 50	5	5
SALBUTAMOL WZF POLFA	2MG TBL NOB 30	1	1
SIOFOR PROLONG	500MG TBL PRO 60	3	3
SOJOVY NAPOJ ZAJIC S PRICH.SMETANY		4	4
STILNOX	10MG TBL FLM 14	10	10
STREPFEN POMERANČ BEZ CUKRU	8,75MG PAS 24	10	10
TOPIRAMAT MYLAN	50MG TBL FLM 60	4	4
TRALGIT SR	100MG TBL PRO 50	6	6
TRITACE COMBI	10MG/5MG CPS DUR 98	2	2
TRITACE COMBI	5MG/5MG CPS DUR 98	2	2
ULTRACOD	500MG/30MG TBL NOB 10	10	10
VALSACOMBI	160MG/12,5MG TBL FLM 28	3	3
VENDAL RETARD	200MG TBL PRO 30	4	4
VERAL RETARD	75MG TBL MRL 20	3	3
WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	10	10
XARELTO	15MG TBL FLM 42 II	2	2
ZALDIAR	POR TBL FLM 60	10	10
ZYRTEC	10MG TBL FLM 50	2	2

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
<b>Celková předpokládaná cena</b>			<b>161 769,16 Kč</b>

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. 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 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.