

# Objednávka . 10037

Lékárna ústavní ást  
 Nemocnice eské Bud jovice, a.s.  
 B. N mcové 585/54, 370 01 eské Bud jovice  
 I O: 26068877  
 DI : CZ26068877  
 .ú.: 2107918128/2700

Dodavatel:

PHOENIX Šev tín, s.r.o.

T ebo ská 229, 37363 Šev tín

I O: 45359326

DI : CZ45359326

TEL.: 389019111, 333, 127

FAX: 389019200, 387997439

Externí .obj. 4170130837

Datum objednávky: 11.07.2017

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ACC 200	POR CPS DUR 20X200MG	50	50
ACTRAPID PENFILL 100 MEZINÁRODNÍCH JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML	3	3
AMBROXOL AL KAPKY	POR GTT SOL 1X100ML/750MG	30	30
AMOKSIKLAV 1 G	POR TBL FLM 14	80	80
AZEPO	1G INJ/INF PLV SOL 10	88	88
CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA	INJ SOL 5X10ML	20	6
CEFTAZIDIM KABI	2G INJ/INF PLV SOL 10	8	6
CEFTRIAXON MEDOPHARM 2 G	IMS+IVN INJ+INF PLV SOL 10X2GM	3	3
CLINDAMYCIN KABI	150MG/ML INJ SOL 10X2ML/300MG	10 BAL	10
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG I	10	10
DEXERYL KRÉM 500ML		2	2
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 5 MG POR TBL NOB 20(1X20)X5MG	TBL NOB	30	30
DIPROSONE	DRM UNG 1X30GM	30	30
DOPEGYT	POR TBL NOB 50X250MG	5	5
DORMICUM 7,5 MG	POR TBL FLM 10X7.5MG	10	10
EGILOK 25 MG	POR TBL NOB 60X25MG	30	30
ENAP-H	POR TBL NOB 30	1	1
EUCREAS 50 MG/1000 MG	POR TBL FLM 60 I	1	1
FORTTRANS	POR PLV SOL 1X4	1	1
FRISIUM 10	POR TBL NOB 20X10MG	1	1
FUCICORT	DRM CRM 1X15GM	2	2
FURORESE 40	POR TBL NOB 50X40MG	30	30
GARAMYCIN SCHWAMM	EPL+IMP SPO MED 1X130MG	5	5
Hemagel 100g		10	10
HUMULIN M3 (30/70) CARTRIDGE	INJ SUS ZVL 5X3ML	1	1
HUMULIN M3 (30/70) KWIKPEN	INJ SUS ZVL 2X(5X3ML)KWIKPEN	2	2
ISOKET SPRAY	ORM SPR SLG 1X15ML	2	2
LANSOPRAZOL MYLAN 30 MG	POR CPS ETD 28X30MG	8	8
LEXAURIN 1,5	POR TBL NOB 30X1.5MG	40	40
LISKANTIN	POR TBL NOB 100X250MG	1	1
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG II	15	15
MAALOX	POR TBL MND 40	2	2
MESOCAIN 1%	INJ SOL 10X10ML 1%	120	120
NESTLÉ BEBA FM85 200g		3 KS	3
NESTLÉ Beba PRO PRE tekutá 32x90ml		3	3
OCUFLASH GTT. 2X10ML		80	80
OSPEN 1500	POR TBL FLM 30X1500KU	5	5
PASTEURISED HUMAN ANTITETANUS IMMUNOGLOBULIN GRIFO	INJ SOL 1X1ML STR	1	1
PENTASA SLOW RELEASE TABLETS 500 MG	POR TBL PRO 100X500MG	1	1
PIOGLITAZON MYLAN 15 MG	POR TBL NOB 28X15MG	1	1
RETARPEN 2,4 MEGA IU	INJ PLV SUS 1+1	20	20
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X10MG	10	10
SOLUVIT N	INF PLV SOL 10	10	10
SORTIS 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	20	20

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
TEMOZOLOMIDE GLENMARK 20 MG TVRDÉ TOBOLKY POR CPS DUR	CPS DUR	1	1
TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X96ML	1	1
TRITACE COMBI 10 MG/5 MG	POR CPS DUR 28	1	1
XANAX 0,5 MG	POR TBL NOB 30X0.5MG	20	20
XARELTO 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	3	3
ZINNAT 500 MG	POR TBL FLM 10X500MG	20	20
Celková p edpokládaná cena:			106 334,24 K

Objednávka se ze strany prodávajícího považuje za potvrzenou a dí í smlouva za uzav enou okamžikem doru ení objednávky prodávajícím zp t kupujícím, pokud je prodávajícím v objednávce vypln n sloupec „Potvrzeno“ s uvedením po tu kus zboží, které bude dodáno. Prodávající se uvedením po tu kus zboží ve sloupci „Potvrzeno“ zavazuje dodat kupujícím takový po et kus objednaného zboží, který je v tomto sloupci uveden. V p ípad rozdílů mezi objednaným a potvrzeným množstvím zboží, pokud rozdíl spo ívá v tom, že se prodávající zavazuje dodat menší množství zboží, než bylo kupujícím objednáno, považují kupující a prodávající tento rozdíl za odchylku, která podstatn ě nem ění podmínky nabídky ve smyslu § 1740 odst. 3 zákona . 89/2012 Sb., občanský zákoník, a to bez ohledu na to, jak je rozdíl v množství veliký. Pro vylou ení pochybností prodávající a kupující sjednávají, že mají zájem na uzav ení dí í smlouvy i za p edpokladu, že se prodávající zaváže dodat kupujícím menší množství zboží, než bylo kupujícím objednáno, a to bez ohledu na rozdíl v množství, p í emž se jedná o jimi dohodnutý postup pro uzavírání smlouvy.