

Objednávka č. 39952

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.

Na Florenci 2116/15, 11000 Praha - Nové Město
IČO: 14888742 DIČ: CZ14888742
TEL.: FAX:

Externí č. obj. 20250609

Datum objednání: 09.06.2025

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ACC	200MG CPS DUR 20	20	20
ACTRAPID PENFILL	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	2	2
ADRENALIN LÉČIVA	1MG/ML INJ SOL 5X1ML	80	26
ALPHAGAN	2MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML I	3	3
ANIDULAFUNGIN ACCORD	100MG INF PLV CSL 1	20	20
ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60(6X10)	30	30
APAUrin	10MG/2ML INJ SOL 10X2ML	50	50
ATROPIN BBP	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	100	100
BATRAFEN	10MG/G CRM 1X20G	3	3
BELOGENT CRM	0,5MG/G+1MG/G CRM 30G	25	25
BUPIVACAINE GRINDEKS 5MG/ML INJ SOL 5X10ML	INJ SOL	80	10
CAMPHEROL MASAZNI KREM 50G		30	2
CODEIN SLOVAKOFARMA	15MG TBL NOB 10	30	30
CONCOR COMBI	5MG/5MG TBL NOB 30	3	3
CYCLOVISION	10MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML (cyclopentolati	3 KS	1
DES Loratadin Viatris	5MG TBL FLM 90	10 BAL	10
DEXAMED	8MG/2ML INJ/INF SOL 10X2ML	80	80
DORZOLAMID OLIKLA	20MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	3	3
ESOX ONE sachets 14x10ml	(Zdravotnický prostředek - skupina III)	2 BAL	2
ESPUMISAN	100MG/ML POR GTT EML 1X30ML	10	8
EUTHYROX	88MCG TBL NOB 90 II	2	2
FLAMIGEL 250 ML HYDROKOLOIDNÍ GEL PRO LÉČBU CHRON RAN	(Zdrav. prostředek - skupina IIa)	10	8
FLUCINAR	0,25MG/G UNG 15G	5	5
FORTICARE ADVANCED S PŘÍCHUTÍ CHLADIVÉHO MANGA/BROSKVE	POR SOL 4X125ML	6	6
HUMULIN R	100IU/ML INJ SOL 1X10ML	30	30
HYPROMELOZA-P 10ML		30	30
KLYSMA SALINICKÉ 1x135ML	(Zdravotnický prostředek - skupina I - NON STERILE	50	50
LEVOSIMENDAN STADA	2,5MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	1 BAL	1
LIDOCAINE EGIS	10% DRM SPR SOL 1X38G	15 KS	15
LIOTON	1000IU/G GEL 50G	25	25
LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	10	10
MAXITROL	OPH GTT SUS 1X5ML	20	5
Megafyt ŘEPÍKOVÁ NAŤ syp	SPC 50G	20	20
NATRIUM SALICYLICUM BBP	100MG/ML INJ SOL 10X10ML	1	1
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X125ML	12	12
NUTRISON ADVANCED DIASON	POR SOL 1X1000ML	24 KS	24
PAROXETIN +PHARMA	20MG TBL FLM 30	3	3
PIRACETAM AL	1200MG TBL FLM 60	3 BAL	3
RIVODARON	200MG TBL NOB 60	15	15
ROSUCARD	40MG TBL FLM 90 I	3	3
SUPPOSITORIA GLYCERINI IPSEN	1,81G SUP 10	120	120
SYNTOSTIGMIN	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	100	100
TEZEFORT	80MG/10MG TBL NOB 28	3	3
UNASYN	375MG TBL FLM 12	10	10

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
VERAL	10MG/G GEL 1X100G II	30	30
ZODAC	10MG TBL FLM 30	20	20
Celková předpokládaná cer			225 998,37 Kč

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 přeruší 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 plnit též ostatní povinnosti vyplývající pro něj ze zákona o registru smluv.