

Objednávka č. 40098

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. 20250618

Datum objednání: 18.06.2025

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ACC	200MG CPS DUR 20	30	30
ADRENALIN LÉČIVA	1MG/ML INJ SOL 5X1ML	80	80
AGEN	5MG TBL NOB 100 II	15	15
ALPHA D3	0,25MCG CPS MOL 30	1	1
ARDUAN	2MG/ML INJ PSO LQF 25+25X2ML	10	10
AULIN	100MG TBL NOB 30	25	25
BETADINE UNG	100MG/G UNG 100G	15	15
BETALOC	1MG/ML INJ SOL 5X5ML	10	5
BETALOC SR	200MG TBL PRO 100	3	3
BRUFEN	600MG GRA EFF 20	7	7
BUSCOPAN	10MG TBL OBD 20	4 BAL	4
CARDILAN	50MG/ML+50MG/ML INJ/INF SOL 10X10ML	3	3
CLOZAPIN DESITIN	100MG TBL NOB 30	5	5
CODEIN SLOVAKOFARMA	15MG TBL NOB 10	25	25
CONCOR COR	5MG TBL FLM 28	12	12
CYCLOVISION	10MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML (cyclopentolati	5 KS	5
DEPREX	20MG CPS DUR 30	3	3
DICLOFENAC DUO PHARMASWISS	75MG CPS DUR MRL 30 I	22	22
DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	8	8
DUOMOX	500MG TBL SUS 20	4	4
EGILOK	50MG TBL NOB 60	4	4
FORTTRANS	POR PLV SOL 4	8	8
GAPULSID	1MG TBL NOB 50	3 BAL	3
Hemagel 30g	(Zdravotnický prostředek - skupina IIa)	4 KS	4
CHLORPROTHIXEN LÉČIVA	15MG TBL FLM 30	5	5
KINEDRYL	25MG/30MG TBL NOB 10	4	4
LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 II	3	3
LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	3	2
LEVOPRONT	6MG/ML SIR 1X120ML	10	10
LIDOCAINE EGIS	20MG/ML (2%) INJ SOL 10X2ML	15	15
LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 30	3	3
MAGNE B6	470MG/5MG TBL OBD 100	5	5
MIDAZOLAM KALCEKS	5MG/ML INJ/INF SOL 10X3ML	30	30
MOXOSTAD	0,4MG TBL FLM 30	4	4
NASIVIN SENSITIVE PRO DĚTI	0,25MG/ML NAS SPR SOL 1X10ML	20	20
NASIVIN SENSITIVE PRO KOJENCE	0,1MG/ML NAS GTT SOL 1X5ML	10	10
NORMIX	200MG TBL FLM 28	20	20
NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ POMERANČOVOU	POR SOL 4X200ML	12	12
NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	2	2
NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE	POR SOL 8X1000ML	5	5
OLYNTH HA	0,5MG/ML NAS SPR SOL 1X10ML	15	15
PANTHENOL SPRAY	46,3MG/G DRM SPR SUS 130G	6 KS	6
PENBENE 1 500 000	POR TBL FLM 30	11 BAL	11
PRESID	5MG TBL PRO 30	2	2

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ROZETIN	10MG/10MG TBL FLM 30	1	1
RYZODEG 100 JEDNOTEK/ML INJ SOL 5X3ML FLEXTOUCH	INJ SOL	3	3
SOLU-MEDROL	62,5MG/ML INJ PSO LQF 1000MG+15,6ML	30	30
TARKA	180MG/2MG TBL MRL 28	3	3
TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 90	10	10
VALSACOR 80 MG POR TBL FLM 30X80MG	TBL FLM	2	2
VINCENKA 0.7L		6	6

Celková předpokládaná cena:

83 761,02 Kč

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