

Objednávka č. 40032

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. 20250613

Datum objednání: 13.06.2025

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ARYZALERA	10MG TBL NOB 30	4	4
BELOSALIC UNG	0,5MG/G+30MG/G UNG 30G	6	6
BETAXOLOL TEVA	20MG TBL FLM 28	5	5
CONDROSULF	800MG TBL NOB 30	6	6
CURACNÉ	20MG CPS MOL 30	1	1
DILURAN	250MG TBL NOB 20	6	6
DOLGIT	50MG/G CRM 150G	5	5
DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	6	6
DRETACEN	500MG TBL FLM 100	6	6
ENTEROL	250MG CPS DUR 10	60	60
EPIRUBICIN ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 1X25ML	30	30
ESCITALOPRAM VIATRIS	10MG TBL FLM 90	6	6
ESSENTIALE	300MG CPS DUR 90	15 BAL	15
FAKTU	50MG/G+10MG/G RCT UNG 1X20G	20 KS	20
FENISTIL	1MG/G GEL 1X50G I	10	10
FORMANO	12MCG INH PLV CPS DUR 60+1 INH	2	2
FURORESE	125MG TBL NOB 100	6	6
GLICLAZID MYLAN	30MG TBL MRL 60	5	5
IMAZOL PLUS	10MG/G+2,5MG/G CRM 1X30G	10	10
INDOMETACIN BERLIN-CHEMIE	50MG SUP 10	6	6
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	60	60
LACTULOSE AL	667MG/ML SIR 1X500ML	30 KS	30
LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 100	3	3
LIPANTHYL M	267MG CPS DUR 30	5	5
LIPOBASE	CRM 100G	5	5
LOZAP	50MG TBL FLM 30 II	15	15
LYRICA	50MG CPS DUR 56	5 BAL	5
MEDROL	16MG TBL NOB 50	3	3
MEMANTIN MYLAN	20MG TBL FLM 28	2	2
MIRTAZAPIN SANDOZ	15MG TBL FLM 30	15	15
MOMMOX	0,05MG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	8	8
MONO MACK DEPOT	100MG TBL PRO 28	3	3
MONTELUKAST MYLAN	10MG TBL FLM 30	5	5
MUCONASAL PLUS	1,18MG/ML NAS SPR SOL 1X10ML	15	15
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ BROSKEV A MANGO	POR SOL 4X125ML	12	12
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125ML	12	12
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125ML	12	12
NUTRIDRINK CREME 2 KCAL PROTEIN S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200G	12	12
NUTRIDRINK CREME 2 KCAL PROTEIN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200G	12	12
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X200ML	18 KS	18
OXAZEPAM LÉČIVA	10MG TBL NOB 20	35	35
RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	25	25
RIVOTRIL	2MG TBL NOB 30	13	13
ROSUCARD	20MG TBL FLM 30 I	10	10

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
TANTUM VERDE MINT	3MG PAS 40	3	3
THIAMIN LÉČIVA	50MG TBL NOB 20	30	30
TIAPRIDAL	138MG/ML POR SOL 30ML	5	5
TONANDA	8MG/5MG/2,5MG TBL NOB 30	1	1
VERMOX	100MG TBL NOB 6	2	2
VEROSPIRON	25MG TBL NOB 100	20	20
VIDISIC	2MG/G OPH GEL 3X10G	10	10
XADOS	20MG TBL NOB 50	10	10
XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	10	10
ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	30	30

Celková předpokládaná cer

87 671,42 K

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 p