

Objednávka č. 40145

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. 20250620

Datum objednání: 20.06.2025

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
AFLUDITEN	25MG/ML INJ SOL 5X1ML	6	6
AGAPURIN	400MG TBL PRO 100	3	3
ALPHA D3	0,25MCG CPS MOL 30	3	3
AZITROMYCIN SANDOZ	500MG TBL FLM 3	16	16
BEPANTHEN	50MG/G CRM 30G	10	10
BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 100	5	5
BETASERC	16MG TBL NOB 60	1	1
BETASERC	24MG TBL NOB 100	1	1
BUPIVACAINE GRINDEKS 5MG/ML INJ SOL 5X10ML	INJ SOL	120	15
CUTOZINC 10% SPRAY 100ml		10	10
DEPAKINE CHRONO	500MG TBL MRL 100	6	6
DEPAKINE CHRONO	300MG TBL MRL 100	1	1
DIGOXIN LÉČIVA	0,125MG TBL NOB 30	10	10
DIGOXIN LÉČIVA	0,250MG TBL NOB 30	3	3
DOCETAXEL ACCORD	160MG/8ML INF CNC SOL 1X8ML	5	5
DOLGIT	50MG/G CRM 50G	20	20
DONEPEZIL VIATRIS	5MG TBL FLM 28	5	5
EPIPEN	300MCG INJ SOL PEP 1X0,3ML	2	2
EUTHYROX	88MCG TBL NOB 90 II	2	2
EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 30 I	15	15
FLOXAL	3MG/G OPH UNG 3G	5	5
FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML	18	18
GENTAMICIN WZF POLFA	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	2	2
GODASAL	100MG/50MG TBL NOB 100 II	6	6
HALOPERIDOL-RICHTER	1,5MG TBL NOB 50	10	10
HALOPERIDOL-RICHTER	5MG/ML INJ SOL 5X1ML	10	10
HALOPERIDOL-RICHTER	2MG/ML POR GTT SOL 10ML	16	16
HIRUDOID FORTE	445MG/100G GEL 40G	16	16
IMAZOL KRÉMPASTA	10MG/G DRM PST 1X30G	30	30
Lactobacillus acidophilus tob.60	(doplňěk stravy)	80 BAL	80
LACTULOSE AL	667MG/ML SIR 1X500ML	50 KS	50
LETROX	50MCG TBL NOB 100	8	8
LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 1X30G	20	20
MACMIROR COMPLEX	500MG/200000IU VAG CPS MOL 8	3	3
MADOPAR	200MG/50MG TBL NOB 100	3	3
MICTONORM UNO	30MG CPS DUR MRL 28	2	2
MIRTAZAPIN SANDOZ	45MG TBL FLM 30	3	3
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ BROSKEV A MANGO	POR SOL 4X125ML	12	12
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X125ML	12	12
NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML	12	12
PEVARYL	10MG/G CRM 30G	15	15
PHYTENEEO NEOCIDE GEL 0.1% OCTENIDI.50ML		8	8
PIVINORM	200MG TBL FLM 9 I	20	20
ROZETIN	10MG/10MG TBL FLM 30	2	2

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	10	10
SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	10	10
TOBREX	3MG/G OPH UNG 3,5G	1	1
TORVACARD NEO	10MG TBL FLM 90	10	10
UNASYN	375MG TBL FLM 12	10	10
VENLAFAXIN VIATRIS	75MG CPS PRO 30	2	2
VERAL	50MG TBL ENT 50X1	10	10
VEROSPIRON	50MG CPS DUR 30	10	10
ZENARO 5 MG POR TBL FLM 30 IVX5MG	TBL FLM	10	10
ZIRVIN	400MG TBL NOB 25	10	10
ZODAC	10MG TBL FLM 30	25	25

Celková předpokládaná cer 73 892,61 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. Proávající 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 též ostatní povinnosti vyplývající pro něj ze zákona o registru smluv.