

Objednávka č. 40170

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. 20250623

Datum objednání: 23.06.2025

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
AKUTOL SPRAY 60ML	(Zdravotnický prostředek - skupina IIa)	5	5
AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA	25MG TBL FLM 50	2	2
AMOKSIKLAV 1 G TBL	875MG/125MG TBL FLM 14	40	40
ANALGIN	0,5G/ML+2MG/ML+0,02MG/ML INJ SOL 5X5ML	60	60
ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60(6X10)	40	40
BELODERM UNG	0,5MG/G UNG 30G	20	20
BROMHEXIN BERLIN-CHEMIE	12MG/ML POR GTT SOL 30ML	30	10
BRUFEN	400MG TBL FLM 100	48 BAL	48
BURONIL	25MG TBL FLM 50	10	10
CAMPHEROL MASAZNI KREM 50G		30	30
Cathejell Lidocaine C inj.25 x 8.5g	(Zdravotnický prostředek - skupina III)	5	5
DALTEX	50MG/1000MG TBL FLM 60	1	1
DESLORATADIN VIATRIS	5MG TBL FLM 90	10 BAL	10
DEXAMED	8MG/2ML INJ/INF SOL 10X2ML	100	100
DIMEXOL	200MG TBL NOB 30	30	30
DORZOLAMID OLIKLA	20MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	3	3
GODASAL	100MG/50MG TBL NOB 50 II	10	10
Hemagel 30g	(Zdravotnický prostředek - skupina IIa)	10 KS	10
Hemagel NEW 30g (Zdrav.prostředek - skupina IIb)	Urychlení hojení chronických ran, vychytávání RC	5 KS	5
HEPAROID	2MG/G CRM 100G	40 KS	40
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	50	50
KANAVIT	10MG/ML INJ EML 5X1ML	30	30
LANTUS	100U/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	2	2
LANXIB	15MG CPS ETD 28 II	3	3
LEXAURIN	3MG TBL NOB 30	50	50
MAGNESIUM SULFURICUM BBP 20%	200MG/ML INJ/INF SOL 10X10ML	120	120
MONTELUKAST MYLAN	10MG TBL FLM 30	10	10
MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	20	20
NASIVIN	0,5MG/ML NAS SPR SOL 10ML	20	20
NATRIUM SALICYLICUM BBP	100MG/ML INJ SOL 10X10ML	2	2
NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X1000ML	32	32
Nutrison Protein Advance 1x500ml		24 KS	24
OFLOXACIN UNIMED PHARMA	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 10ML	3	3
PARAMAX RAPID	500MG TBL NOB 30	10	10
PHENAEMALETTEN	15MG TBL NOB 50 II	2	2
PREOP 4X200ML		10	6
REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 100	10	10
ROSUCARD	20MG TBL FLM 90 I	10 BAL	10
RYBELSUS	3MG TBL NOB 30	3	3
SORAFENIB STADA	200MG TBL FLM 112	1	1
SUPPOSITORIA GLYCERINI IPSEN	1,81G SUP 10	120	120
TOBRADEX	3MG/G+1MG/G OPH UNG 3,5G	5	5
TRAMAL	100MG SUP 5	1	1
ULTRACOD	500MG/30MG TBL NOB 30	10	10

Objednávka č. 40170

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
VALTRICOM	10MG/160MG/12,5MG TBL FLM 30	1	1
VERAL RETARD	100MG TBL MRL 30	5	5
WARFARIN PMCS	5MG TBL NOB 100 I	3	3
ZEMPLAR	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	25	25
ZOXON	2MG TBL NOB 30	5	5

Celková předpokládaná cena: 198 112,86 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 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 smluvním 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.