

Objednávka č. 31842

Lékárna veřejná část
Nemocnice České Budějovice, a.s.
B. Němcové 585/54, 370 01 České Budějovice
IČO: 26068877
DIČ: CZ699005400
Č. ú.:2107918128/2700

Dodavatel:

PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.

K pérovně 945/7, 10200 Praha - Hostivař

IČO: 45359326

DIČ: CZ45359326

TEL.:

FAX:

Externí č. obj. 20250630

Datum objednání: 30.06.2025

Nevykryt, I,živ, pýřpravky nem PHOENIX k dispozici. PHOENIX tyto I,živ, pýřpravky pr...bŘšnŘ objedn v u svých dodavatel... a
držitele rozhodnutř o registraci
vyzval k jejich dod nř v objemu dle platn, legislativy.

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
AKH APIS MELLIFICA	POR TBL NOB 60	1 BAL	1
ALPHA D3	1MCG CPS MOL 30	3	3
ALTHÉRA 2 NEUTRAL	POR PLV SOL 1X400G	10	10
ASMANEX	400MCG INH PLV 60DÁV I	3	3
AVAMYS	27,5MCG/VSTŘIK NAS SPR SUS 1X120DÁV	10	10
BEVESPI AEROSPHERE	7,2MCG/5MCG INH SUS PSS 1X120DÁV	8	8
BUDENOFALK	4MG SUP 30 I	1	1
CUBITAN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML	2	2
CUTOZINC 10% SPRAY 100ml		2	2
DALACIN C	300MG CPS DUR 16	150	150
DEGAN	10MG TBL NOB 40	4	4
DRETACEN	500MG TBL FLM 100	10	10
DRETACEN	250MG TBL FLM 50	10	10
EMANERA 40 MG POR CPS ETD 90X40MG II	CPS ETD	10	10
FIXAtape STRETCH samofix.obinadlo 2.5x450cm tělová		10 KS	10
FLUCLOXACILINA AZEVEDOS	500MG CPS DUR 24	30	30
FRONTIN	0,25MG TBL NOB 30	1	1
FUCICORT	20MG/G+1MG/G CRM 30G	10	10
GÁZA HYDROFILNÍ SKLÁDANÁ KOMPRESY STERILNÍ	9X7,5CM,8 VRSTEV,50KS	1	1
HiPP BABYSANFT šampon 200ml		1 KS	1
CHRANIC SLUCHU ZATK.SPARK PLUGS 7812/BLST 5PARU		10	10
INADINE NEADHERENTNÍ KRYTÍ S POVIDION JODEM	9,5X9,5CM, 10KS V BALENÍ	2 BAL	2
ISICOM	100MG/25MG TBL NOB 100	10	10
ISOKET SPRAY	375MG/15ML SLG SPR SOL 1X15ML	2	2
KineMAX SuperPro Rayon kinesio tejp těl.5cm x5m		10 KS	10
KVENTIAX 100 MG POTAHOVANÉ TABLETY POR TBL FLM 60X100MG	TBL FLM	1	1
LERPIN	10MG TBL FLM 28	2	2
OPRYMEA	0,18MG TBL NOB 30	20	20
PENTASA SACHET	4G GRA PRO SCC 30	20	20
PHENAEMAL	100MG TBL NOB 50 II	4	4
PK-MERZ	100MG TBL FLM 90	2	2
PODPĚRA KRČNÍ ANATOMICKY TVAROVANÁ	CELLACARE CARVICAL, VÝŠKA 7,5cm	1 KS	1
PRESTANCE	5MG/5MG TBL NOB 30	10	10
PRESTARIUM NEO FORTE	10MG TBL FLM 30	5	5
PRESTARIUM NEO FORTE	10MG TBL FLM 90(3X30)	10	10
PROCORALAN	5MG TBL FLM 56 KAL	6	6
SALOFALK	1G SUP 30	2	2
SUMATRIPTAN VIATRIS	50MG TBL FLM 6	4	4
TRIPLIXAM	5MG/1,25MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	10	10
URO-VAXOM	6MG CPS DUR 90	2	2
VELAXIN	150MG CPS PRO 28	2	2

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
VIRGAN	1,5MG/G OPH GEL 1X5G	10	10
Celková předpokládaná cer			109 943,54 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. m) zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, v plném 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