

Objednávka č. 41576

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. 20250924

Datum objednání: 24.09.2025

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
AMISULPRID GENERICS	200MG TBL NOB 30	1	1
AMLATOR	20MG/5MG TBL FLM 90	1	1
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML I	15	15
AULIN	100MG POR GRA SUS 30 I	20	14
BACLOFEN POLPHARMA	25MG TBL NOB 50	5	5
CALCIUM CHLORATUM BBP	INJ/INF SOL 10X10ML	30	30
CARDILAN	0,175G/0,175G TBL NOB 100	3	3
CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 100	5	5
CUBITAN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML	2	2
DEPAKINE CHRONO	500MG TBL MRL 100	6	6
DITHIADEN	2MG TBL NOB 20	80	80
ENELBIN	100MG TBL PRO 100	2	2
EXODERIL	10MG/G CRM 30G	5 KS	5
FLUMAZENIL PHARMASELECT	0,1MG/ML INJ SOL/INF CNC SOL 5X5ML	5	5
FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML	12	12
FRAMYKOIN	3300IU/G+250IU/G DRM PLV ADS 1X20G	2	2
FRISIUM	10MG TBL NOB 20	1	1
GLIMEPIRID MYLAN	2MG TBL NOB 30	2	2
GUAJACURAN	200MG TBL OBD 30	5	5
HELICID	10MG CPS ETD 14 I	3	3
IBUMAX 200 MG POR TBL FLM 30X200MG	TBL FLM	2	2
IMASUP	50MG TBL FLM 100	1	1
IMAZOL KRÉMPASTA	10MG/G DRM PST 1X30G	30	30
LEVOPRONT	60MG/ML POR GTT SOL 1X15ML	50	50
MAGNE B6	470MG/5MG TBL OBD 100	5	5
MALTOFER	10MG/ML SIR 150ML	2	2
MESTINON	60MG TBL OBD 150	1	1
MOXOSTAD	0,4MG TBL FLM 30	2	2
NITROMINT	0,4MG/DÁV SLG SPR SOL 10G I	1	1
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ CHLADIVÉHO ČERVENÉHO	POR SOL 4X125ML	12	12
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X125ML	10	10
NUTRIDRINK CREME 2 KCAL PROTEIN S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200G	10	10
NUTRILON 1 AR 800G		1	1
OSPAMOX	250MG/5ML POR PLV SUS 60ML	2	2
PALGOTAL	75MG/650MG TBL FLM 30	20	20
PIVINORM	200MG TBL FLM 9 I	30	30
PLAQUENIL	200MG TBL FLM 60	1	1
Protifar 225g		2 KS	2
TEZEO HCT 80 MG/25 MG POR TBL NOB 30	TBL NOB	1	1
THIAMIN LÉČIVA	50MG TBL NOB 20	30	30
TOBREX	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	20	20
URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	4	4
VERAL RETARD	75MG TBL MRL 20	5	5
XALACOM	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	5	5

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ZEMPLAR	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	20	20
ZENARO	5MG TBL FLM 100 IV	10 BAL	10
ZINNAT	125MG/5ML POR GRA SUS 1X50ML	2	2

Celková předpokládaná cena: 94 462,53 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.