

Objednávka č. 35577

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:

ViaPharma s.r.o.

Na Florenci 2116/15, 11000 Praha - Nové Město
IČO: 14888742 DIČ: CZ14888742
TEL.: FAX:

Externí č. obj. 20251126

Datum objednání: 26.11.2025

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ACICLOVIR OLIKLA	30MG/G OPH UNG 1X5G	2 KS	2
ACIDUM FOLICUM LÉČIVA	10MG TBL OBD 45	20	20
AGEN	10MG TBL NOB 100 II	3	3
AKYNZEO	300MG/0,5MG CPS DUR 1X1	3	3
AMOKSIKLAV 1 G TBL	875MG/125MG TBL FLM 14	50	50
ANOPYRIN	100MG TBL NOB 20(2X10)	10	10
ASENTRA	50MG TBL FLM 30	10	10
ATARALGIN	325MG/130MG/70MG TBL NOB 20	10 BAL	10
ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH 20 MG POTAHOVANÉ TABLETY POR	TBL FLM	2	2
BELODERM	0,5MG/G DRM SOL 1X50ML	2	2
BETADINE UNG	100MG/G UNG 20G	10	10
CALCICHEW D3 JAHODA	500MG/400IU TBL MND 60	5	5
CALCICHEW D3 LEMON	1000MG/800IU TBL MND 60	5	5
CALCICHEW D3 LEMON	500MG/400IU TBL MND 60	20	20
CARAMLO	16MG/5MG TBL NOB 98	1	1
CELLCEPT	500MG TBL FLM 50	10	10
CITALEC	10MG TBL FLM 30	10	10
CONCOR 10	10MG TBL FLM 100	1	1
DALTEX	50MG/1000MG TBL FLM 60	3	3
DETRALEX	500MG TBL FLM 180	20	20
DEVENAL	500MG TBL FLM 120	2	2
DIAZEPAM STADA	5MG TBL NOB 20	5	5
EFFECTIN ER	75MG CPS PRO 28 II	3	3
EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 90	1	1
ELONTRIL	150MG TBL MRL 30	3	3
EMOXEN PLUS	500MG/20MG TBL MRL 60	1	1
EPIPEN	300MCG INJ SOL PEP 1X0,3ML	2	2
EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	10	10
EUTHYROX	125MCG TBL NOB 90 II	5	5
EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 98 I	1	1
FLUCLOXACILINA AZEVEDOS	500MG CPS DUR 24	20	20
GAPULSID	1MG TBL NOB 50	5 BAL	5
Gáza hydr.kompr.ster.5x5cm/5ks Steriwund		10	10
Gáza kompr.ster.Steriko 8 vrstev 5x5cm 25x2ks		5	5
GLUCAGEN HYPOKIT	1MG INJ PSO LQF 1+1ML+STŘ	1	1
GLURENORM	30MG TBL NOB 30	5	5
GOPTEN	0,5MG CPS DUR 28	3	3
HUMALOG MIX25 KWIKPEN	100U/ML INJ SUS PEP 5X3ML	2	2
HYPNOGEN	10MG TBL FLM 100	2 BAL	2
IKAMETIN	150MG TBL FLM 3 II	5	5
IMASUP	50MG TBL FLM 100	10	10
ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 40 II	10	10
KRYTÍ S MASTÍ A STŘÍBREM ATRAUMAN AG	10CMX10CM,10KS	1	1
KVENTIAX PROLONG	50MG TBL PRO 30	3	3

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
LAGOSA	TBL OBD 100	5	5
LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	2	2
LEFLUNOMIDE MEDAC	10MG TBL FLM 30	3	3
LETROX	125MCG TBL NOB 100	5	5
LETROX	150MCG TBL NOB 100	10	10
LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	5	5
LORISTA H 50 MG/12,5 MG POR TBL FLM 98X50/12.5MG	TBL FLM	1	1
LOZAP H	50MG/12,5MG TBL FLM 90	2	2
LUNAFEM 0,075MG/0,02MG TBL OBD 3X21 I	TBL OBD	1	1
LUSOPRESS	20MG TBL NOB 28	3	3
MAGNESII LACTICI 0,5 TBL. MEDICAMENTA	0,5G TBL NOB 50	5	5
MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	30	30
MALTOFER FOL	100MG/0,35MG TBL MND 30	3	3
MEDROL	16MG TBL NOB 50	10	10
MESTINON	60MG TBL OBD 150	10	10
METAMIZOL STADA	500MG/ML POR GTT SOL 1X100ML	2	2
MICTONORM UNO	30MG CPS DUR MRL 28	5	5
MIRTAZAPIN SANDOZ	45MG TBL FLM 30	2	2
MIRZATEN	45MG TBL FLM 30	3	1
MIRZATEN ORO TAB	30MG POR TBL DIS 30	3	3
MOUNJARO KWIKPEN	5MG/DÁV INJ SOL PEP 1X2,4ML	3	3
MUTAFLOR	2,5-25X10^9CFU CPS ETD 100	1	1
NOLPAZA	40MG TBL ENT 84	3	3
NUROFEN RAPID	400MG CPS MOL 30	10	10
NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE	POR SOL 8X1000ML	14	14
ONTOZRY	200MG TBL FLM 28	10	10
OPHTHALMO-FRAMYKOIN	3300IU/G+250IU/G OPH UNG 1X5G	10	10
OSPEN	0,75MIU/5ML POR SUS 1X60ML	2	2
OXAZEPAM LÉČIVA	10MG TBL NOB 20	10	10
PANTOPRAZOLE ZENTIVA	40MG TBL ENT 98 II	1	1
PEGASYS 90 MIKROGRAMŮ SDR INJ SOL 1X0.5ML+1J	INJ SOL	10	10
PELGRAZ	6MG INJ SOL PFI 1X0,6ML PFI	2	2
PENDEPON COMPOSITUM	1200000IU/300000IU INJ PLV SUS 1	5 KS	5
PENESTER	5MG TBL FLM 90 II	5	5
POLINAIL	80MG/G LAC UGC 1X3,3ML	1	1
PREDNISON LÉČIVA	20MG TBL NOB 20	40 BAL	40
PRENESSA NEO	5MG TBL NOB 90	3	3
PRIAMLO	4MG/5MG TBL NOB 90	1	1
PROTOPIC	0,03% UNG 30G	3	3
PROVERA	5MG TBL NOB 24 II	2	2
REAGILA 1,5MG CPS DUR 28	CPS DUR	2	2
RISPERIDON VIPHARM	1MG TBL FLM 20	2	2
RIVOTRIL	2,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	5	5
ROSUCARD	10MG TBL FLM 30 II	50 BAL	50
RUMIXAFEN	500MCG TBL FLM 90	1	1
SINGULAIR JUNIOR	5MG TBL MND 28	3	3
SOPROBEC	50MCG/DÁV INH SOL PSS 1X200DÁV	1	1
SORTIS	20MG TBL FLM 30	5	5
SORVASTA 20 MG POR TBL FLM 30X20MG	TBL FLM	20	20
STOPKAŠEL Medical sirup Dr. Weiss 100+50ml NAVÍC		3 KS	3
TALIZON	50MCG/G+0,5MG/G GEL 1X60G	5	5
TAMOXIFEN EBEWE	20MG TBL NOB 100	100	100
TEMOZOLOMIDE ACCORD	100MG CPS DUR 5	6	6
TEZEO HCT 80 MG/25 MG POR TBL NOB 30	TBL NOB	3	3
TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 30	20	20
UPEROLD	255MCG CPS MOL 5	15 BAL	15
VELAXIN	75MG TBL NOB 56(4X14)	1	1
VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	100	100

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
WARFARIN PMCS	5MG TBL NOB 100 I	2	2
ZOXON	4MG TBL NOB 105	3	3
Celková předpokládaná cena:		277 620,38 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. 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 též ostatní povinnosti vyplývající pro něj ze zákona o registru smluv.