

Objednávka . 16386

Lékárna ve ejná ást
 Nemocnice eské Bud jovice, a.s.
 B. N mcové 585/54, 370 01 eské Bud jovice
 I O: 26068877
 DI : CZ26068877
 .ú.: 2107918128/2700

Dodavatel:

PHOENIX Šev tín, s.r.o.

T ebo ská 229, 37363 Šev tín

I O: 45359326

DI : CZ45359326

TEL.: 389019111, 333, 127

FAX: 389019200, 387997439

Externí .obj. 4170166845

Datum objednávky: 28.08.2017

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
ACCUZIDE 10	POR TBL FLM 100	1	1
ACIDUM FOLICUM LÉ IVA	POR TBL OBD 30X10MG	20	20
ACTRAPID PENFILL 100 MEZINÁRODNÍCH JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML	15	15
AERIUS 0,5 MG/ML	POR SOL 60ML+LŽ KA	2	2
AMOKSIKLAV 1 G	POR TBL FLM 21	20	20
AMOKSIKLAV 625 MG	POR TBL FLM 21	20	20
ANACID	POR SUS 30X5ML	3	3
ANALERGIN	POR TBL FLM 10X10MG	2	2
ANASTROZOL MYLAN 1 MG	POR TBL FLM 30X1MG	6	6
APO-AMLO 5	POR TBL NOB 100X5MG	1	1
APO-IBUPROFEN 400 MG	POR TBL FLM 30X400MG	10	10
APO-OME 20	POR CPS ETD 100X20MG	6	6
Apotheke Kontryhel obecný aj 20x1.5g		3 BAL	3
ARGOFAN 150 SR	POR TBL PRO 30X150MG	2	2
AROMASIN	POR TBL FLM 30X25MG	6	6
AROMATICA ECHINACEA BYLINNÉ KAPKY 50ML		2	2
AROMATICA M SÍ KOVÁ MAST 100ML		2	2
AROMATICA M SÍ KOVÁ MAST 50ML		3	3
ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	3	3
ASPECTON NOSNÍ SPREJ 30ML		2	2
ASPIRIN	POR TBL NOB 100X500MG	1	1
ASPIRIN	POR TBL NOB 20X500MG	2	2
ASPIRIN C	POR TBL EFF 10	2	2
ATORIS 10	POR TBL FLM 30X10MG	10	10
ATORIS 30	POR TBL FLM 30X30MG	3	3
AUGMENTIN 1 G	POR TBL FLM 14 II	50	50
AULIN	POR TBL NOB 15X100MG	15	15
AULIN	100MG POR GRA SUS 15 I	15	15
AURECON PLUS UŠNÍ SVÍ KY		2	2
AURECON USNI SVICKY NATURAL		2	2
AVENT SB RA E MLÉKA 2 PÁRY		1	1
AZARGA	10MG/ML+5MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	2	2
AZOPT 10 MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	2	2
BABIO D TSKÝ BIO AJ FENYKLOVÝ N.S.20X1.5G		6	6
BEL BABY PREBALOVACI PODLOZKY 10KS		2	2
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	20	20
BETOPTIC	OPH GTT SOL 1X5ML	4	4
BI-OIL 60ML		2	2
BINABIC 50 MG	POR TBL FLM 28X50MG	1	1
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	20	20
BISOCARD 5	POR TBL FLM 30X5MG	2	2
BISOPROLOL PMCS 2,5 MG	POR TBL NOB 30X2.5MG	3	3
BLEND-A-DENT 47G EXTRA STARK MILD MINT		3	3
Blephagel 30g		1 KS	1

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
BLESSIN 80 MG	POR TBL FLM 98X80MG	1	1
BLOXAZOC 200 MG	POR TBL PRO 30X200MG	2	2
BRAUNOVIDON MAST	DRM UNG 1X250GM	1	1
BRAUNOVIDON MAST	DRM UNG 1X100GM	2	2
BRUFEN 600 MG	POR GRA EFF 20X600MG	6	6
CALCICHEW D3 LEMON 400 IU	POR TBL MND 60	50	50
CAMPRAL	POR TBL ENT 84X300MG	3	3
CITALOPRAM-TEVA 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	3	3
CLARITINE POR SIR 1X120ML	SIR	1	1
CLORMETIN 2 MG/0,03 MG	POR TBL FLM 3X21	1	1
COLCHICUM-DISPERT	POR TBL OBD 20X500RG	5	5
COMBAIR	INH SOL PSS 180DÁVEK	6	6
CONCOR COR 2,5 MG	POR TBL FLM 28X2.5MG	30	30
AJ Z LISTU SENNY MEGA	POR SPC 20 I	3	3
DAIVOBET GEL	DRM GEL 60GM	2	2
Dávkova lék OBZOR typ 04 týdenní duhový		2 KS	2
DÁVKOVA LÉK PRO 7 DNÍ D LENY /KRABI KA/		2	2
DIACORDIN 90 RETARD	POR TBL PRO 30X90MG	6	6
DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE 5 MG	RCT SOL 5X2.5ML/5MG	2	2
DICLOFENAC AL 50	POR TBL FLM 20X50MG	20	20
DIENILLE POTAHOVANÉ TABLETY POR TBL FLM 3X21	TBL FLM	2	2
DIFFERINE GEL	DRM GEL 1X30GM/30MG	2	2
DORETA 37,5 MG/325 MG	POR TBL FLM 1X10	1	1
DRILL	ORM PAS 24X3MG	4	4
DUOMOX 1000	POR TBL SUS 20X1000MG	12	12
EMANERA 40 MG	POR CPS ETD 90X40MG I	5	5
EMSPOMA SPECIAL SPORT PROTI ÚNAV A BOLESTI 300ML		3	3
EPIPEN JR. 150 MIKROGRAM	INJ SOL PEP 1X0.3ML	1	1
ERDOMED	POR CPS DUR 10X300MG	6	6
ESCAPELLE	POR TBL NOB 1X1.5MG	5	5
ESPUMISAN EASY 14 SACKU		1	1
EUCERIN DERMOCAPILL. HYPERTOLERANTNI SAMPON 250ML		2	2
EUTHYROX 200 MIKROGRAM	POR TBL NOB 100X200RG II	6	6
FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM 50X20MG	1	1
FEMODEN	POR TBL OBD 63	2	2
FLOXAL	OPH UNG 1X3GM	10	10
FORTICARE S P ÍCHUTÍ POMERAN A CITRÓN	POR SOL 4X125ML	10	10
FUNGICIDIN LÉ IVA	DRM UNG 1X10GM	10	10
GABANOX 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X100MG	2	2
GABANOX 400 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 90X400MG	1	1
GÁZA SKLÁDANÁ KOMPRESY STERILNÍ STERILUX....VP....	7,5X7,5CM,8 VRSTEV,25X2KS	6	6
GENOTROPIN	16IU(5,3MG) INJ PSO LQF 5+5X1ML	3	2
GENTADEX	5MG/ML+1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	50	50
GLICLAZID MYLAN 30 MG	POR TBL RET 60X30MG	3	3
GLUCOPHAGE XR 500 MG TABLETY S PRODLOUŽENÝM UVOL O	POR TBL PRO 30X500MG	3	3
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	12	12
GOPTEN 2 MG	POR CPS DUR 28X2MG	4	4
GORDIUS 300 MG TVRDÁ TOBOLKA	POR CPS DUR 100X300MG	2	2
GUTRON 2,5 MG	POR TBL NOB 20X2.5MG	3	2
HAMI KASICKA RYZOVA NEML. 180G 4M		2	2
HELIDES 40 MG ENTEROSOLVENTNÍ TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS ETD 28X40MG	2	2
HemaGel PROCTO ípky 10ks		3 BAL	3
HIPP BABYSANFT IST.VLH.UBROUSKY 2X56KS		2	2
HIPP BABYSANFT JEMNÝ ŠAMPON 200ML		2	2
HIPP BABYSANFT SPRCHOVÝ GEL 400ML		2	2
HIPP MLÉKO HIPP 1 BIO COMBIOTIK 600G		6	6
HIPP MLÉKO HIPP 3 JUNIOR COMBIOTIC 600G		1	1
HIPRES 10	POR TBL NOB 30X10MG	3	3

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
CHAMOMILLA TEVA	SOL 1X25ML	2	2
IBUMAX 400 MG	POR TBL FLM 100X400MG	1	1
IKAMETIN 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG II	5	5
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	10	10
IMAZOL KRÉMPASTA	DRM PST 1X30GM	10	10
ITAKEM 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	5	5
JANUVIA 100 MG	POR TBL FLM 28X100MG	10	10
JEHLY NOVOFINE	PRO INZ.PERA NOVOPEN A INNOVO	3	3
KALHOTKY ABSORP NÍ MOLICARE SMALL	BOKY 60-90CM,1530ML,30KS	2	2
KANAMYCIN-POS	OPH GTT SOL 1X5ML/25MG	12	12
KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	15	15
KOMPRESY Z GÁZY 5X5CM STERILNÍ	5X5CM,STERILNÍ,5KS	15	15
KRYTÍ INADINE	9,5X9,5CM 5KS	15	15
KRYTÍ S MASTÍ ATRAUMAN	7,5X10CM,10KS	2	2
LACIDOFIL	POR CPS DUR 45	10	10
LACTOBACILLUS ACIDOPHIL. CPS 75		10	10
LAMICTAL 100 MG	POR TBL NOB 42X100MG	2	2
LANZUL 30 MG	POR CPS DUR 56X30MG	10	10
LENUXIN 10 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 28X10MG	3	3
LEPICOL PLUS TRAVICI ENZYMY PRÁŠEK 180G		2	2
LEROS Sv tlík léka ský na 50g sypaný		2 KS	2
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	15	15
LEVEMIR FLEXPEN 100 JEDNOTEK/ML	INJ SOL PEP 5X3ML FLEXPEN	15	15
LIPANOR	POR CPS DUR 60X100MG	3	3
LIPANTHYL 267 M	POR CPS DUR 30X267MG	2	2
LIPANTHYL NT 145 MG	POR TBL FLM 90X145MG	2	2
LOCOID CRELO 0,1%	DRM EML 1X30GMX1MG/GM	6	6
LOGEST	POR TBL OBD 63	5	5
LORATADIN-RATIOPHARM 10 MG x 7 tbl	POR TBL NOB 7X10MG	1	1
LOZAP H	POR TBL FLM 90	4	4
LUISEA 0,02 MG/3 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 3X28	2	2
MACMIROR COMPLEX 500	VAG CPS MOL 8	10	10
MAGNE B6 FORTE TABLETY TBL.50		10	10
MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	20	20
MAGRILAN	POR CPS DUR 30X20MG	5	5
MAXIQ TOB.30 1+1 BALENI ZDARMA + DAREK		1	1
METFORMIN MYLAN 850 MG	POR TBL FLM 60X850MG	2	2
METHOTREXAT EBEBEWE 2,5 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X2.5MG	10	10
MICTONORM UNO 30 MG	POR CPS RDR 28X30MG	20	20
MILGAMMA	POR TBL OBD 50	3	3
MILGAMMA N	POR CPS MOL 20	2	2
MILGAMMA N	INJ SOL 5X2ML	5	5
MILURIT 300	POR TBL NOB 30X300MG	10	10
MOMMOX 0,05 MG/DÁVKU	NAS SPR SUS 140X50RG	10	10
MONTELAR 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	4	4
MOXOSTAD 0,2 MG	POR TBL FLM 100X0.2MG	1	1
MYCOMAX 100	POR CPS DUR 28X100MG	10	10
MYDOCALM 150 MG	POR TBL FLM 30X150MG	8	8
NALGESIN 550 MG	POR TBL FLM 30X550MG	8	8
Náplast OMNIFILM porézni 2.5cmx9.2m/1ks		10 KS	10
NESTLE BEBA 1 PRO 600G		10	10
NESTLE BEBA 2 PRO 600G		2	2
NESTLÉ Beba A.C.800g		2 KS	2
NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML	SDR INJ SUS 5X3ML	10	10
NUROFEN 200 MG	POR TBL OBD 24X200MG	6	6
NUROFEN PRO D TI OD 3 M SÍC	POR SUS 1X100ML TRUB	20	20
NUTRIDRINK BALÍ EK 5 + 1	POR SOL 6X200ML	15	15
NUTRIDRINK COMPACT S P ÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125ML	1	1

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
NUTRIDRINK PROTEIN S P ÍCHUTÍ OKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML	2	2
NUTRIDRINK S P ÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 1X200ML	20	20
NUTRIDRINK S P ÍCHUTÍ OKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML	10	10
NUTRIDRINK S P ÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML	30	30
NUTRILON 3 BEZ P ÍCHUTI 800G 117719		3	3
NUVARING 0,120 MG/0,015 MG ZA 24 HODIN, VAGINÁLNÍ	VAG INS 3	3	3
OBINADLO ELASTICKÉ FIXA NÍ PEHA CREPP	12CMX4M,V NAPN.STAVU JEDNOTL.V CELOFÁNU,1KS	30	30
OBINADLO ELASTICKÉ IDEALTEX	8CMX5M,V NAPNUTÉM STAVU,DLOUHÝ TAH,1KS	6	6
OCUflash blue o ní kapky 1x10ml		10 KS	10
OCUFLASH GTT. 2X10ML		20	20
ODSÁVA KA HLEN PRO KOJENCE/400955		6	6
ODSÁVA KA MLEKA PISTOVA SKLENENÁ		1	1
OFTAQUIX 5 MG/ML O NÍ KAPKY	OPH GTT SOL 1X5ML/25MG	2	2
OMEPRAZOL STADA 20 MG	POR CPS ETD 100X20MG	5	5
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 10X8MG	6	6
ONGLYZA 5 MG	POR TBL FLM 30X1X5MG	4	4
ORTANOL	20MG CPS ETD 100 II	2	2
OTOBACID N	0,2MG/G+5MG/G+479,8MG/G AUR GTT SOL 1X5ML	15	15
Parasidose La Solut.Express od všív.p ípravek 100ml		3 KS	3
PERINDOPRIL PMCS 4 MG	POR TBL NOB 100X4MG	1	1
PEROXID VODÍKU 3% COO	DRM SOL 1X100ML 3%	30	30
PHYTENE VERMOPHYT CPS.20		1	1
PIMAFUCIN	DRM CRM 1X30GM/600MG	3	3
PIMAFUCIN	100MG VAG GLB 3	5	5
PIOGLITAZON MYLAN 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	3	3
PLAQUENIL 200 MG	POR TBL FLM 60X200MG	10	10
PRADAXA 110 MG	POR CPS DUR 60X1X110MG	10	10
PREDNISON 5 LÉ IVA	POR TBL NOB 20X5MG	100	100
PREGABALIN SANDOZ 75 MG POR CPS DUR 84X75MG	CPS DUR	10	10
PREPARATION H	RCT UNG 25GM	3	3
PRESTANCE 10 MG/10 MG	POR TBL NOB 90	2	2
PRESTANCE 5 MG/5 MG	POR TBL NOB 120	5	5
PRESTARUM NEO FORTE	POR TBL FLM 90X10MG	5	5
PROCORALAN 7,5 MG	POR TBL FLM 56X7,5MG	20	20
PROKANAZOL	POR CPS DUR 28X100MG	5	5
PULIC TABLET		2	2
RADIOXAR KREM 150 ML		6	6
RAMIPRIL H 5 MG/25 MG ACTAVIS	POR TBL NOB 50X5/25MG	2	2
REMOOD 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	5	5
ROBITUSSIN ANTITUSSICUM NA SUCHÝ DRÁŽDIVÝ KAŠEL	POR SIR 100ML/150MG	3	3
ROCALTROL 0,25 MCG	POR CPS MOL 30X0.25RG	20	20
ROSUMOP 20 MG	POR TBL FLM 100X20MG	1	1
ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM 150 MG	POR TBL FLM 10X150MG	2	2
ROZTOK PRONTOSAN 400416	STERILNÍ LAHVI KA,350ML	3	3
Rychloobvaz COSMOS D tská náplast s KRTKEM 16ks		10 BAL	10
SAIZEN 8 MG/ML INJEK NÍ ROZTOK INJ SOL 5X1.5ML/12MG	SOL	3	3
SANORIN EMULZE	NAS GTT EML 1X10ML	5	5
SANVAL 10 MG	POR TBL FLM 20X10MG	15	15
SARIDON	POR TBL NOB 10	3	3
SERTRALIN VIPHARM 100 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X100MG I	2	2
SERTRALIN VIPHARM 50 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X50MG I	3	3
SILDENAFIL ACTAVIS 100 MG	POR TBL FLM 4X100MG	2	2
SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	POR TBL FLM 100X20MG	2	2
STACYL 100 MG ENTEROSOLVENTNÍ TABLETY	POR TBL ENT 60X100MG I	15	15
STADAMET 500	POR TBL FLM 60X500MG	4	4
SUMATRIPTAN MYLAN 100 MG	POR TBL FLM 2X100MG	3	3
SYNJARDY 5 MG/1000 MG POR TBL FLM 60X1X5MG/1000MG	TBL FLM	4	4
TAMPONY Z GAZY STAC.STER.LINON 20X19/5KS BATIST		1	1

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
TAMSULOSIN HCL SANDOZ 0.4	POR CPS RDR 30X0,4MG	4	4
THYROZOL 10	POR TBL FLM 50X10MG	10	10
TISERCIN	POR TBL FLM 50X25MG	5	5
TOBRADEX	OPH GTT SUS 5ML	10	10
TOBEX	OPH GTT SOL 1X5ML/15MG	30	30
TOLURA 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	6	6
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	10	10
TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 84X8MG	2	2
TRALGIT	POR CPS DUR 20X50MG	10	10
TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X96ML	2	2
TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	POR TBL PRO 10X100MG	2	2
TRIPLIXAM 10 MG/2,5 MG/5 MG	POR TBL FLM 90	5	5
TRITACE 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	3	3
TRITTICO PROLONG 300 MG TABLETY S PRODLOUŽENÝM UVO	POR TBL PRO 30X300MG	2	2
TRUND 250 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 50X250MG	8	8
TULIP 20 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X20MG	5	5
URIFOS	3G POR GRA SOL 1	2 BAL	2
URO-VAXOM	POR CPS DUR 90X6MG	2	2
URSOSAN	POR CPS DUR 100X250MG	20	20
V-PENICILIN 0,8 MEGA BIOTIKA	POR TBL NOB 30X800KU	20	20
VALSACOMBI 80 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 28X80MG/12.5MG	3	3
VASOCARDIN 50	POR TBL NOB 50X50MG	20	20
VESICARE 5 MG	POR TBL FLM 100X5MG	15	15
VIAGRA 100 MG	POR TBL FLM 4X100MG	2	2
VIBURCOL	SUP 12	2	2
VICTOZA 6 MG/ML	SDR INJ SOL 2X3ML	3	3
VINCENTKA 0.7L		18	18
VITAGYN C - VAGINÁLNÍ KRÉM S KYS.PH 30G		2	2
Vitamin B12 (1000mcg) tbl.90 - sublingvální		2 BAL	2
VITAMIN E 100MG GENERICA CPS. 50		3	3
VITAMIN E 200-ZENTIVA	POR CPS MOL 30X200MG	2	2
Vítar Vazelina extra jemná bílá 110g		5 KS	5
VLOŽKY ABSORP NÍ MOLIMED FOR MEN ACTIVE	366ML,14KS	10	10
VLOŽKY ABSORP NÍ MOLIMED FOR MEN PROTECT	620ML,14KS	10	10
XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	10	10
XANAX 2 MG	POR TBL NOB 50X2MG	1	1
YADINE	POR TBL FLM 3X21	2	2
ZAJE ICKÁ HO KÁ VODA 500ML		12	12
ZALDIAR	POR TBL FLM 10	15	15
ZOLOFT 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG	3	3
ZOPITIN 7,5 MG	POR TBL FLM 30X7,5MG	5	5
ZOREM 10 MG	POR TBL NOB 100X10MG	3	3
ZOVIRAX	50MG/G CRM 1X2G	5 KS	5
ZOVIRAX 800 MG	POR TBL NOB 35X800MG	20	20

Celková p edpokládaná cena:

430 389,06 K

Objednávka se ze strany prodávajícího považuje za potvrzenou a dí í smlouva za uzav enou okamžikem doru ení objednávky prodávajícím zp t kupujícím, pokud je prodávajícím v objednávce vypln n sloupec „Potvrzeno“ s uvedením po tu kus zboží, které bude dodáno. Proávající se uvedením po tu kus zboží ve sloupci „Potvrzeno“ zavazuje dodat kupujícím takový po et kus objednaného zboží, který je v tomto sloupci uveden. V p ípad rozdílu mezi objednaným a potvrzeným množstvím zboží, pokud rozdíl spo ívá v tom, že se prodávající zavazuje dodat menší množství zboží, než bylo kupujícím objednáno, považují kupující a prodávající tento rozdíl za odchylku, která podstatn ěm ní podmínky nabídky ve smyslu § 1740 odst. 3 zákona . 89/2012 Sb., ob anský zákoník, a to bez ohledu na to, jak je rozdíl v množství veliký. Pro vylou ení pochybností prodávající a kupující sjednávají, že mají zájem na uzav ení dí í smlouvy i za p edpokladu, že se prodávající zaváže dodat kupujícím menší množství zboží, než bylo kupujícím objednáno, a to bez ohledu na rozdíl v množství, p í emž se jedná o jimi dohodnutý postup pro uzavírání smlouvy.

Název	Forma	Objednáno	Potvrzeno
-------	-------	-----------	-----------

Dodavatel (zhotovitel) se zavazuje uvést na vystaveném da ovém dokladu íslo objednávky objednatele a rovn ž íslo smlouvy uzav ené mezi dodavatelem (zhotovitelem) a objednatelem, jestliže je íslo smlouvy odlišné od ísla objednávky.

Dodavatel (zhotovitel) se zavazuje da ový doklad vystavit v elektronické form , ve formátu PDF, a v této form da ový doklad zaslat objednateli na udanou e-mailovou adresu i jiným zp sobem p edem oznámeným objednatelem, a to nejpozd ji druhý den ode dne svého vystavení. Takto vystavený da ový doklad musí spl ovat formální náležitosti vyplývající z p íslušných právních p edpis a musí být zaslán na tuto e-mailovou adresu: fakturace@nemcb.cz. Kopie faktury na lekarna@nemcb.cz. Da ový doklad musí být vystaven a zaslán ve form stanovené v této objednávce a musí obsahovat údaje vyplývající z p íslušných právních p edpis a rovn ž údaje stanovené v této objednávce. Nebude-li da ový doklad vystaven a zaslán ve stanovené form , nebo nebude-li obsahovat stanovené náležitosti, nebo v n m nebudou správn uvedené údaje dle této objednávky, je objednatel oprávn n da ový doklad vrátit dodavateli (zhotoviteli) ve lh t 8 dn od jeho doru ení. V takovém p ípad se p eruší b h lh ty splatnosti a nová lh ta splatnosti po ne b žet doru ením opraveného (správn vystaveného a zasláného) da ového dokladu.

Kupující dále prohlašuje, že je povinným subjektem dle § 2 odst. 1 písm. n) zákona . 340/2015 Sb., o registru smluv, v platném zn ní (dále jen „zákon o registru smluv“), a jako takový má povinnost zve ejnit tuto objednávku (v etn jejího potvrzení), jestliže výše hodnoty jejího p edm tu je vyšší než 50 000 K bez dan z p ídané hodnoty, v registru smluv. S ohledem na skute nost, že právo zaslat objednávku k uve ejn ní do registru smluv náleží dle zákona o registru smluv ob ma smluvním stranám, dohodly se smluvní strany za ú elem vylou ení p ípadného duplicitního zaslání objednávky k uve ejn ní do registru smluv na tom, že tuto objednávku zašle k uve ejn ní do registru smluv Kupující. Kupující bude ve vztahu k této objednávce plnit též ostatní povinnosti vyplývající pro n j ze zákona o registru smluv.