

Objednávka č. H-105

Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice Praha
Nemocniční lékárna, pavilon I
U Vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6
IČO: 61383082
DIČ: CZ61383082
Č. ú.: 000000-0032123881/0710

Externí č. obj. 1026910

Datum objednávky: 10.01.2019

Poznámka:

HVL Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice
Nemocniční lékárna, pavilon I, U Vojenské nemocnice 1200, 169 02
IČ:61383082, DIČ:CZ61383082, IČZ:06995001

Dodavatel:

Alliance Healthcare s.r.o. (D89)

Podle trati 624/7 Malešice, 108 00 Praha

DIČ: CZ14707420

Seznam zboží v objednávce:

SUKL: Zboží:

186149 AGOLUTIN
163314 ATROPIN-POS 0,5%
2132 CARDILAN
83318 DIGOXIN 0,125 LÉČIVA
165476 DYSPORT 300 SPEYWOOD JEDNOTEK
215805 DYSPORT 500 SPEYWOOD JEDNOTEK
61246 ELONTRIL 150 MG
147454 EUTHYROX 88 MIKROGRAMŮ
169688 FINASTERID MYLAN 5 MG
56812 FURORESE 250
15003 IGAMAD 1500 I.U.
127760 MIRZATEN ORO TAB
185937 MONOPOST 50 MIKROGRAMŮ/ML
94763 NALOXONE WZF POLFA
217111 NUTILIS CLEAR
1631 PURINOL 100 MG
23853 STRATTERA 10 MG
225172 TOBRADEX OPH GTT SUS
643 VITAMIN B12 LÉČIVA 1000 MCG

Celková předpokládaná cena:

70 414,19 Kč

Pokud by celkové plnění této objednávky mělo překročit částku 50 000,- Kč bez DPH, je podle zákona č. 340/2015 Sb., v platném znění (dále jen „zákon o registru smluv“) smlouva tvořená akceptovanou objednávkou účinná až okamžikem jejího zveřejnění v registru smluv. Podmínkou pro zveřejnění je kromě vlastní objednávky i její písemná akceptace ze strany dodavatele. Písemnou akceptaci s níže uvedenými údaji zašlete neprodleně, nejpozději však v okamžiku dodání zboží, na e-mailovou adresu objednatele, v kopii na e-mailovou adresu rs@uvn.cz . Zasláním akceptace současně souhlasíte se zveřejněním akceptované objednávky v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

Možné formy akceptace:

Vaši objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v plném rozsahu s celkovou výší plnění xxxxx,- Kč bez DPH. Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení, Společnost

NEBO

Vaši objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek (vyjmenujte) s celkovou výší plnění xxxxx,- Kč bez DPH. Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení, Společnost.