

Objednávka č. PZT65

Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice Praha

U Vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6

IČO: 61383082

DIČ: CZ61383082

Č. ú.: 000000-0032123881/0710

Externí č. obj.

Poznámka:

Dodavatel:

B. Braun Medical s.r.o. (D256)

V parku 2335/20 Chodov, 148 00 Praha

DIČ: CZ48586285

FAX:

Datum objednání: 24.01.2019

SUKL	Název	Forma	Objednáno	Předp. NC/ks	Předp. NC
140836	KATÉTR LUBRIKOVANÝ ACTREEN MINI SET S	NELATON, STERIL, ŽENSKÝ, ANTIREFLUX.			
81320	KRYTÍ AMORFNÍ ASKINA GEL	15G,V TUBĚ 10KS			
82011	LINOVERA - SPRAY, NENASYCENÉ MASTNÉ	30ML PRO OŠETŘENÍ RAN			
82015	PRONTODERM GEL STRONG	100ML NA OŠETŘENÍ KŮŽE			
82012	ROZTOK PRONTODERM	NA OŠETŘENÍ KŮŽE A SLIZNIC,500ML			
171911	ROZTOK PRONTODERM WIPES UBROUSKY	NA OŠETŘENÍ KŮŽE A			
86624	SÁČEK 1D URO 044913U	30KS			

Celková předpokládaná cena:

51 491,65 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.