

# Objednávka č. H-441

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. 1128411

**Datum objednání: 12.02.2019**

**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  
19759 BELODERM  
20053 BENOXI  
15010 DORMICUM 15 MG  
200407 EFFLUMIDEX LIQUIFILM  
61246 ELONTRIL 150 MG  
25491 FORSTEO  
1066 FRAMYKOIN  
83973 FUCICORT  
15003 IGAMAD 1500 I.U.  
207527 MEDROL  
94763 NALOXONE WZF POLFA  
876 OPHTHALMO-SEPTONEX  
207692 PROTHAZIN  
9711 SOLU-MEDROL  
109821 UNITROPIC 1%  
115562 VENLAFAXIN MYLAN  
12023 VIGANTOL  
47544 WELLBUTRIN SR

**Celková předpokládaná cena:**

**64 691,74 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.