

Objednávka č. H-1084

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. 1359044

Datum objednání: 30.04.2019

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:

166476 ATORIS 80
17168 BELOSALIC
20053 BENOXI
207593 BIOMIN H
2132 CARDILAN
205786 CEFIXIME INNARM ROZTOK
142136 DONEPEZIL MYLAN
231022 DONEPEZIL MYLAN
72928 EXODERIL
225167 FLUORESCITE
230499 FLUORESCITE
127737 MIDAZOLAM ACCORD
94763 NALOXONE WZF POLFA
214912 PAMBA
23882 SERTRALIN ACTAVIS 100 MG
13804 SOMATULINE AUTOGEL 120 MG
27631 SOMAVERT
51815 TANYZ POR CPS RDR 50X0,4MG
31385 TENSIOMIN 12,5 MG
4178 TRIAMCINOLON E LÉČIVA
109821 UNITROPIC 1%
188400 VERTIMED 24 MG TABLETY

Celková předpokládaná cena:

166 590,79 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.