

Objednávka č. H-1278

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. 1428259

Datum objednání: 24.05.2019

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:

20053 BENOXI
205786 CEFIXIME INNIFARM ROZTOK
85346 INFECTOSCAB 5% KRÉM
137120 MAGNESIUM 250 MG PHARMAVIT
127736 MIDAZOLAM ACCORD
184095 MIDAZOLAM ACCORD
127737 MIDAZOLAM ACCORD
218110 MIFLONID BREEZHALER 400 MIKROGRAMŮ
140276 PAROXETIN ORION 20 MG POTAHOVANÉ TABLETY
59074 PEVARYL
PROVEDYE 5MG/ML 5X2ML
13804 SOMATULINE AUTOGEL 120 MG
16445 TEGRETOL CR 400
158191 TELMISARTAN SANDOZ
206503 TONANDA
206494 TONANDA
206521 TONANDA
206512 TONANDA
109821 UNITROPIC 1%
500291 VIMPAT 100 MG
168901 XARELTO

Celková předpokládaná cena:

83 133,68 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.