

Objednávka č. VL6152

Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice Praha

VER Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice
, U Vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6
IČ:61383082, DIČ:CZ61383082, IČZ:06995001

U Vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6

IČO: 61383082

DIČ: CZ61383082

Č. ú.: 000000-0032123881/0710

Externí č. obj. 1000065

Datum objednání: 02.01.2020

Poznámka:

Dodavatel:

Alliance Healthcare s.r.o. VL

Podle Trati 7, 10800 PRAHA 10-MALEŠICE

DIČ: CZ14707420

Seznam zboží v objednávce:

SUKL: Zboží:

69189 EUTHYROX 50 MIKROGRAMŮ
46692 EUTHYROX 75 MIKROGRAMŮ
65342 FRISIUM 10
94234 GUAJACURAN
216189 KLACID SR
105844 MIRTAZAPIN ORION
19372 OFTAQUIX 5MG/ML OČNÍ KAPKY
500764 OLANZAPIN MYLAN 10 MG
49549 OSPEN 400
232954 OTOBACID N
214913 PAMBA
124093 PRESTANCE 5 MG/5 MG
101233 PRESTARUM NEO FORTE
93015 SORTIS 10 MG
225174 TOBEX
225175 TOBEX
168451 TRAJENTA 5 MG
109797 ULTRACOD
91017 URSOFALK
132638 VASOCARDIN 50
168904 XARELTO 20 MG
200901 XORIMAX 500 MG POTAHOVANÉ TABLETY POR TBL FLM 14X500MG

Celková předpokládaná cena: 50 389,81 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.