

Objednávka č. VL5989

Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice Praha

U Vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6

IČO: 61383082

DIČ: CZ61383082

Č. ú.: [REDACTED]

Externí č. obj.

Poznámka:

Dodavatel:

sanofi-aventis, s.r.o.

Evropská 846/176aa Vokovice, 160 00 Praha

DIČ: CZ44848200

FAX:

Datum objednání: 21.12.2020

SUKL	Název	Forma	Objednáno	Předp. NC/ks	Předp. NC
115400	CLEXANE 0,2	INJ SOL ISP 10X0.2ML/2KU	2 BAL	[REDACTED]	[REDACTED]
115401	CLEXANE 0,4	INJ SOL ISP 10X0.4ML/4KU	36 BAL	[REDACTED]	[REDACTED]
115402	CLEXANE 0,6	INJ SOL ISP 10X0.6ML/6KU	9 BAL	[REDACTED]	[REDACTED]
107950	CLEXANE FORTE 12000IU	INJ SOL ISP 10X0.8ML/12KU	9 BAL	[REDACTED]	[REDACTED]
92034	DEPAKINE CHRONO 300 MG SÉCABLE	300MG TBL RET 100	2 BAL	[REDACTED]	[REDACTED]
44997	DEPAKINE CHRONO 500 MG SÉCABLE	POR TBL RET 100X500MG	10KS	[REDACTED]	[REDACTED]
7981	NOVALGIN INJEKCE 1GM	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	8 BAL	[REDACTED]	[REDACTED]
55824	NOVALGIN INJEKCE 2,5GM	500MG/ML INJ SOL 5X5ML	4 BAL	[REDACTED]	[REDACTED]
16286	STILNOX	POR TBL FLM 20X10MG	40BAL	113,34 Kč	4 533,60 Kč

Celková předpokládaná cena: 50 553,85 Kč

Pokud by celkové plnění této objednávky mělo překročit částku 50 000,- Kč bez DPH, je podle zákona č. 340/2015 Sb., v platné 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.