

# Objednávka č. VL5686

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. VL5686

**Datum objednání: 14.10.2021**

**Poznámka:**

Sanofi

**Dodavatel:**

sanofi-aventis, s.r.o.

Evropská 846/176aa Vokovice, 160 00 Praha

DIČ: CZ44848200

**Seznam zboží v objednávce:**

**SUKL: Zboží:**

230142 CLEXANE 2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML III  
230204 CLEXANE 6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 10X0,6ML III  
230237 CLEXANE 8000IU(80MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML III  
107951 CLEXANE FORTE 15000IU INJ SOL ISP 10X1ML/15KU  
185376 CYNOMEL 0,025MG TBL NOB 30  
27953 LANTUS SOLOSTAR 100 JEDNOTEK/ML PERA SDR INJ SOL 5X3ML  
243894 STILNOX 10MG TBL FLM 14  
210402 TOUJEO 300 JEDNOTEK/ML 300U/ML INJ SOL 3X1,5ML  
238384 TOUJEO 300U/ML INJ SOL 3X3ML

**Celková předpokládaná cena: 59 238,42 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.