

# Objednávka č. VL6601

Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice Praha

U Vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6

IČO: 61383082

DIČ: CZ61383082

Č. ú.:000000-0032123881/0710

Externí č. obj. 20211201

**Datum objednání: 01.12.2021**

**Poznámka:**

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

**Dodavatel:**

Alliance Healthcare s.r.o. VL

Podle Trati 7, 10800 PRAHA 10-MALEŠICE

DIČ: CZ14707420

## **Seznam zboží v objednávce:**

**SUKL: Zboží:**

225819 ALFACALCIDOL CANDE 1MCG CPS MOL 90  
203097 AMOKSIKAV 1 G POR TBL FLM 21X1GM  
203804 ASACOL 500MG SUP 20  
238301 BEVESPI AEROSPHERE 7,2MCG/5MCG INH SUS PSS 1X120DÁV  
244744 CALCIFEROL BBP 7,5MG/ML INJ SOL 5X1ML  
216104 CLARINASE REPETABS 5MG/120MG TBL PRO 14  
75022 COTRIMOXAZOL AL FORTE 800MG/160MG TBL NOB 10  
142195 DONPETHON 10 MG POR TBL FLM 56X10MG TBL FLM  
208797 ENTOCORT 3 MG POR CPS RDR 100X3MG  
165648 FLUTIFORM 50 MIKROGRAMŮ/5 MIKROGRAMŮ V JEDNÉ DÁVCE INH SUS PSS 120 DÁV  
98219 FURON 40MG TBL NOB 50  
29199 GALVUS 50MG TBL NOB 56  
207184 ISICOM 250 MG 250MG/25MG TBL NOB 100 TBL NOB  
5010637 JEHLY BD INZULÍNOVÉ K JEDNORÁZOVÉMU POUŽITÍ 6MM, 31G - TENKOST  
169670 KAPIDIN 20 MG POR TBL FLM 100X20MG  
25829 KEPPRA 250 MG POR TBL FLM 50X250MG  
25837 KEPPRA 500 MG POR TBL FLM 100X500MG  
16595 MALTOFER POR GTT SOL 30 ML  
207951 METFORMIN ZENTIVA 500MG TBL FLM 60  
207952 METFORMIN ZENTIVA 500MG TBL FLM 90  
231808 MOXONIDIN MYLAN 0,3MG TBL FLM 98  
185513 NOCLAUD 100 MG POR TBL NOB 98X100MG  
219249 NORDIMET 25MG INJ SOL 4(4X1)X1ML+4J INJ SOL  
243453 NOVALGIN 500MG TBL FLM 50  
186668 OVESTIN VAG CRM 1X15GM+APL.  
201970 PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK DRM PLV SOL 1X1LAH  
233287 PANTOMYL 40MG TBL ENT 100  
57778 PENBENE 1 500 000 POR TBL FLM 21  
132880 POSTINOR-2 POR TBL NOB 2X0.75MG  
168373 PRADAXA 150 MG POR CPS DUR 60X1X150MG  
124093 PRESTANCE 5 MG/5 MG POR TBL NOB 120  
101227 PRESTARIUM NEO FORTE POR TBL FLM 30X10 MG  
101233 PRESTARIUM NEO FORTE POR TBL FLM 90X10 MG  
246262 PRONTOFLEX 10% 100MG/ML DRM SPR SOL 25ML  
125135 SINGULAIR 10 POR TBL FLM 98X10MG  
184457 SORVASTA 20 MG POR TBL FLM 90X20MG TBL FLM  
188850 STACYL 100 MG ENTEROSOLVENTNÍ TABLETY POR TBL ENT 100X100MG  
186652 SUSTANON 250MG/ML INJ SOL 1X1ML  
180087 SYMBICORT TURBUHALER 160MCG/4,5MCG INH PLV 1X120DÁV  
173562 TEZEFORT 40MG/5MG TBL NOB 28  
50316 TULIP 20 MG POTAHOVANÉ TABLETY POR TBL FLM 30X20MG  
50318 TULIP 20 MG POTAHOVANÉ TABLETY POR TBL FLM 90X20MG  
167859 TWYNSTA 80 MG/10 MG POR TBL NOB 28

**Seznam zboží v objednávce:****SUKL: Zboží:**

---

115527 URALYT U POR GRA 1X280GM  
197787 URIZIA 6 MG/0,4 MG TABLETY S ŘÍZENÝM UVOLŇOVÁNÍM POR TBL FRT 100X6MG/0.4MG  
132559 VASOCARDIN 50 POR TBL NOB 50X50MG  
60890 VERRUMAL DRM SOL 1X13ML  
194444 VIPIDIA 12,5 MG POR TBL FLM 28X12.5MG  
103386 XALACOM OPH GTT SOL 3X2.5ML  
201609 ZALDIAR 37,5MG/325MG TBL FLM 30X1  
173200 ZINERYT 30ML 40MG/ML+12MG/ML DRM PLQ SOL 1+1X30ML  
25931 ZYPREXA 10 MG POR TBL FLM 56X10MG

---

**Celková předpokládaná cena: 52 984,81 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.