

Objednávka č. VL6080

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: 03.11.2021

SUKL	Název	Forma	Objednáno	Předp. NC/ks	Předp. NC
230172	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP	54BAL	[REDACTED]	[REDACTED]
230204	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP	27BAL	[REDACTED]	[REDACTED]
44997	DEPAKINE CHRONO 500 MG SÉCABLE	POR TBL RET 100X500MG	20KS	[REDACTED]	[REDACTED]
27953	LANTUS SOLOSTAR 100 JEDNOTEK/ML	PERA SDR INJ SOL 5X3ML	6 BAL	[REDACTED]	[REDACTED]
243894	STILNOX	10MG TBL FLM 14	100	83,66 Kč	8 366,00 K

Celková předpokládaná cena:

72 929,13 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.