

## Objednávka č. VL1778

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. (D579)

Evropská 846/176aa Vokovice, 160 00 Praha

DIČ: CZ44848200

FAX:

**Datum objednání: 29.03.2022**

SUKL	Název	Forma	Objednáno	Předp. NC/ks	Předp. NC
115400	CLEXANE 0,2	INJ SOL ISP 10X0.2ML/2KU	3 BAL	[REDACTED]	[REDACTED]
115401	CLEXANE 0,4	INJ SOL ISP 10X0.4ML/4KU	108 BAL	[REDACTED]	[REDACTED]
115402	CLEXANE 0,6	INJ SOL ISP 10X0.6ML/6KU	18 BAL	[REDACTED]	[REDACTED]
115403	CLEXANE 0,8	INJ SOL ISP 10X0.8ML/8KU	9 BAL	[REDACTED]	[REDACTED]
115404	CLEXANE 1,0	INJ SOL ISP 10X1ML/10KU	2 BAL	[REDACTED]	[REDACTED]

**Celková předpokládaná cena:**

90 046,94 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.