

179

OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 0318/22-OKP

Objednavatel: ČR - Ministerstvo zdravotnictví Oddělení krizové připravenosti Palackého náměstí 375/4 128 01 Praha 2 Tel: [redacted] Fax: IČO: 00024341 Bankovní spojení: 000000-0002528001/0710 IBAN: CZ43 0710 0000 0000 0252 8001	Dodavatel: Alliance Healthcare s.r.o. Podle Trati 624/7 108 00 Praha 10 - Malešice Tel: Fax: IČO: 14707420 DIČ: CZ14707420 Bankovní spojení:
---	---

Objednáváme u Vás 2x přepravu léčivých přípravků v rámci realizace humanitární pomoci Ukrajině, a to:

- přeprava léčivých přípravků v objemu [redacted] 240 000 Kč vč. DPH

Místem dodání je [redacted]:

Termíny dodání jsou 28. 6. 2022 a 30. 6. 2022

Objednal: [redacted]	Schválil: Ing. Jaroslava Hejdrová
Podpis: [redacted]	Podpis: [redacted]
Dne: 27.6.2022	Dne: 27.6.2022

Fakturu zašlete na adresu ministerstva, uveďte číslo objednávky a jméno objednatele.

~~JEDNÁ se o objednávku na základě rámcové smlouvy č.~~
~~NEJEDNÁ se o objednávku na základě rámcové smlouvy~~
(nehodící se škrtněte)

Dodavatel svým podpisem níže potvrzuje, že souhlasí s tím, aby obraz Objednávky včetně jejích příloh a případných dodatků a metadata k této Objednávce byla uveřejněna v registru smluv v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů. Smluvní strany se dohodly, že podklady dle předchozí věty odešle za účelem jejich uveřejnění správci registru smluv Objednavatel; tím není dotčeno právo Dodavatele k jejich odeslání.

Akceptace objednávky dodavatelem

Dodavatel se potvrzením této objednávky zavazuje poskytnout plnění specifikované v objednávce a vyjadřuje svůj souhlas s obsahem této Objednávky.

Datum převzetí:

Jméno:

Podpis:

27.6.2022

Firma: