

Objednatel:
 Fakultní nemocnice v Motole - lékárna
 V Úvalu 84
 150 06 Praha 5, Motol
 IČO: 00064203
 DIČ: CZ000064203
 Tel.: [REDACTED]
 Fax.: [REDACTED]
 Mail: [REDACTED]

Dodavatel:
 Alliance HealthCare, s. r. o.
 Podle trati 624/7
 10800 Praha 10 Malesice
 IČO: 14707420
 DIČ: CZ14707420
 Tel.: [REDACTED]
 Fax.: [REDACTED]
 Mail: [REDACTED]

Bankovní spojení:

Číslo účtu: 17937051/0710

Zák. číslo: 019301

Datum obj: 01.07.2024

Objednávka číslo: 170994

určeno pro: Centralni dovozy - ZADANKY

NS

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ	Cena/J	Cena celk.
AIMOVIG PEN, 140MG INJ SOL 1X1ML		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
KESIMPTA, 20MG INJ SOL PEP 1X0,4ML		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
MEKINIST, 0,5MG TBL FLM 30		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
TAFINLAR 50 MG, POR CPS DUR 120X50MG		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
VOTRIENT 400 MG, POR TBL FLM 60X400MG		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Celkem bez daně:		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Celkem s daní:		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

~PoznámkaObj

Na základě zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv a zákona č. 297/2016 Sb.,

o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, žádáme obratem o:





- zaslání akceptace objednávky na našem formuláři a uvedení předpokládané ceny bez DPH jako odpověď na em ze které jste tento email obdrželi

- předpokládaný termín dodání prosíme uveďte buď v příloženém potvrzení objednávky, případně v textu emai

Upozorňujeme, že předmět emailu nebo název souboru s potvrzenou objednávkou musí zůstat stejný. Jinak neb

((INT170994))






Objednávka: 1782270/2024
Ze dne: 01.07.2024
ID: E.170994

Dodavatel: Alliance Healthcare s.r.o. Podle Trati 624/7 108 00 Praha 10 - Malešice IČ: 14707420 DIČ CZ14707420 zapsaná OR MS v Praze oddíl C vložka č.87837	Expedoval: Alliance Healthcare DC Praha Podle Trati 624/7 108 00 Praha 10 Malešice tel.  tel.  fax: 	Odběratel: Fakultní nemocnice v Motole V Úvalu 84 150 06 Praha 5 IČ: 00064203 DIČ CZ00064203	Přijemce: Fakultní nemocnice v Motole FN Motol - Vyd.III - pav.F(N) V Úvalu 84/1 150 00 Praha 5 Telefon:  Kód zákazníka: 212525 001
---	--	--	---

Rekapitulace

	Cena celkem bez DPH	Celkem DPH	Cena celkem s DPH
Celkem	2,310,668.70	277,280.23	2,587,948.93

Seznam objednaných položek

Kód	Název	Počet	Šarže	Exp.
s0238461	Aimovig 40mg inj.sol. 1x1ml		NP8658	31.07.2026
s0250537	Kesimpta 20mg inj.sol.pep.1x0.4ml		SKPC3	31.08.2026
s0210073	Mekin sl 0.5mg tbl.flm. 30		NN6328	30.09.2026
s0194324	Tafinlar 50mg por.cps.dur.120x50mg		NM7209	31.10.2026
s0167728	Votrient 400mg por :tbl flm 60x400mg		NM0502	31.03.2026

Informace pro zákazníky

Dodavatel stvrzuje akceptaci objednávky.

Dodavatel zároveň souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.