

Objednávka dle zákona č. 134/2016 Sb. o zadávání veřejných zakázek, v platném znění.

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:
 Eli Lilly ČR, s. r. o.
 Pobřežní 394/12
 18600 Praha 8
 IČO: 64941132
 DIČ: CZ64941132
 Tel.: [REDACTED]
 Fax.: [REDACTED]
 Mail.: [REDACTED]

Bankovní spojení:

Číslo účtu: 17937051/0710

Zák. číslo:

Datum obj: 02.07.2024

Objednávka číslo: 171084

určeno pro: Centralní dovozy - ZADANKY

NS

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ	Cena/J	Cena celk.
OLUMIANT, 4MG TBL FLM 35 I		[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 ema
ze které jste tento email obdrželi- předpokládaný termín dodání prosíme uveďte buď v příloženém potvrzení objednávky, případně v textu email
Upozornujeme, že předmět emailu nebo název souboru s potvrzenou objednávkou musí zůstat stejný. Jinak nebu

((INT171084))

Potvrzení objednávky

Číslo objednávky	Strana
11824811	1/1



ELI LILLY ČR, s.r.o.
Pobřežní 394/12
186 00 Praha 8
Česká republika
Tel: 
Fax: 
DIČ: CZ64941132

Answers That Matter.

Kopie

Odběratel:
FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE
V ÚVALU 84
150 06 PRAHA 5
CZECH REPUBLIC

DIČ: CZ00064203

Dodací adresa:
LÉKÁRNA FN V MOTOLE
Výdej 3 - proti dětské poliklinice
V Úvalu 84
150 06 PRAHA 5
CZECH REPUBLIC

Fakturační adresa:
FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE
V ÚVALU 84
150 06 PRAHA 5
CZECH REPUBLIC

DIČ: CZ00064203

Číslo objednávky / Datum objednávky	11824811 / 2.7.2024	Sklad	Movianto	DUZP	
Ref. číslo faktury		Původní datum vystavení		Incoterms	CIP PRAHA 5
Č. obj. zákazníka	171084	Dodací list		Datum dodání	5.7.2024
Splatnost	30 dn.	Platební podmínky	Bankovní převod	Datum splatnosti	4.8.2024

Lilly kód SUKL kód	Produkt Sazže/Exp.	Množství MJ	Maximální cena	Cena původce	Jednotková cena	Marže	Prodejní cena	DPH %	Částka
TA4479V30HB 219356	OLUMIANT 4 MG POR TBL FLM 35X4 MG CZ/SK	12 EA	23 478,51	15 316,60	15 316,60	869,98	16 186,58	12,00	194 239,00
<p>U přípravku OLUMIANT 4MG TBL FLM 35 I byla držitelem rozhodnutí o registraci sjednána se všemi zdravotními pojišťovnami smluvní cena výrobce ve smyslu ustanovení § 39g odst. 13 zákona o veřejném zdravotním pojištění ve výši 10 963,21 Kč (pro léčbu v první linii biologické léčby revmatoidní artritidy), kterou Vám tímto oznamujeme.</p>									

Celkem bez DPH 194 239,00

DPH %	Základ	DPH	Celkem
12,00	194 239,00	23 308,68	217 547,68

Bankovní spojení:

BNP Paribas S.A., pobočka Česká republika, Milevská 2095/5, 140 00 Praha 4.
6003021138/6300, IBAN:CZ9763000000006003021138

Daň celkem	23 308,68
Částka k úhradě CZK	217 547,68

Vystavil:

