

* 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: 12.07.2024

Objednávka číslo: 171612

určeno pro: Centralni dovozy - ZADANKY

NS

Název+Popis
 VERZENIOS, 100MG TBL FLM 28
 Celkem bez daně:
 Celkem s daní:

Katalog. č.

Počet MJ

Cena/J Cena celk.

[REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED]

~PoznamkaObj

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 email ze které jste tento email obdrželi
 - předpokládaný termín dodání prosíme uveďte buď v příloženém potvrzení objednávky, případně v textu email
- Upozorňujeme, že předmět emailu nebo název souboru s potvrzenou objednávkou musí zůstat stejný. Jinak nebu

((INT171612))

Potvrzení objednávky

Číslo objednávky	Strana
11840427	1/1



Answers That Matter.

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

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

DIČ: CZ00064203

Kopie

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	11840427 / 12.7.2024	Sklad	Movianto	DUZP	
Ref. číslo faktury		Původní datum vystavení		Incoterms	CIP PRAHA 5
Č. obj. zákazníka	INT171612	Dodací list		Datum dodání	16.7.2024
Splatnost	30 dní	Platební podmínky	Bankovní převod	Datum splatnosti	15.8.2024

TA481524EPV 0238306	VERZENIOS 100 MG TBL FLM 28x100 MG CZ	15 EA	29 370,84	12 347,44	12 347,44	864,32	13 211,76	12,00	198 176,41
U přípravku VERZENIOS 100MG TBL FLM 28 byla držitelům rozhodnutí o registraci sjednána se všemi zdravotními pojišťovnami smluvní cena výrobce ve smyslu ustanovení § 39g odst. 13 zákona o veřejném zdravotním pojištění ve výši 12 347,44 Kč, kterou Vám tímto oznamujeme.									

Bankovní spojení:

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

12,00	198 176,41	23 781,17	221 957,58
-------	------------	-----------	------------

Daň celkem	23 781,17
Částka k úhradě CZK	221 957,58

Vystavil:

