

Potvrzenka č. VL7671

Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice Praha

U Vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6

IČO: 61383082

DIČ: CZ61383082

Č. ú.: 000000-0032123881/0710

Externí č. obj. 1852977

Datum objednání: 07.11.2017

Poznámka:

Dodavatel:

Alliance Healthcare s.r.o. VL

Podle Trati 7, 10800 PRAHA 10-MALEŠICE

DIČ: CZ14707420

FAX:

SUKL	Název	Forma	Potvrzeno	Předp. NC/ks	Předp. NC
1165	NORDITROPIN SIMPLEXX 10MG/1.5ML	INJ SOL 1X1.5ML/10MG			
1163	NORDITROPIN SIMPLEXX 15MG/1.5ML	INJ SOL 1X1.5ML/15MG			
1167	NORDITROPIN SIMPLEXX 5MG/1.5ML	INJ SOL 1X1.5ML/5MG			
216478	PIASCLEDINE 300	POR CPS DUR 30			

Celková předpokládaná cena: 154 635,93 Kč

Pokud by celkové plnění této objednávky mělo překročit částku 50 000,- Kč bez DPH, je podle zákona č. 340/2015 Sb., v platném 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.