



Objednávka dodavateli

Lékárna pro lůžkovou část

Název dokladu: Potvrzená objednávka
Obchodní partner: ALLIANCE HEALTHCARE s.r.o.
IČ: 14707420

Číslo objednávky ODO/002370/2018
Účetní datum a čas 23.5.2018
Orientační cena bez DPH 197 402,73 Kč
Orientační cena s DPH 217 143,00 Kč

SÚKL	VZP	EANV	Kód dodavatele	Název	Balení	Síla	Množství
0126618	0126618	4030096104319		BETAHISTIN-RATIOPHARM 16MG TBL NOB 60	60	16MG	5,00
		katalogový / uživatelský název					
0126623	0126623			BETAHISTIN-RATIOPHARM 24MG TBL NOB 60	60	24MG	3,00
		katalogový / uživatelský název					
0003801	0003801	4022536860718		CONCOR COR 2,5MG TBL FLM 28	28	2,5MG	2,00
		katalogový / uživatelský název					
0176129	0176129			HEMINEVRIN 300MG CPS MOL 100	100	300MG	1,00
		katalogový / uživatelský název					
0210935	0210935			HUMIRA 40MG INJ SOL 2X0,4ML I	2X0,4ML I	40MG	10,00
		katalogový / uživatelský název					
0169714	0169714			LETROX 125MCG TBL NOB 100	100	125MCG	2,00
		katalogový / uživatelský název					
0147101	0147101			MONTELUKAST ACTAVIS 10MG TBL FLM 98	98	10MG	2,00
		katalogový / uživatelský název					
0162898	0162898			ORCAL NEO	30 I	5MG	1,00

				5MG TBL NOB 30 I			
		katalogový / uživatelský název					
0201970	0201970			PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	1	33000IU/2500IU	6,00
				33000IU/2500IU DRM PLV SOL 1		U	
		katalogový / uživatelský název					

Fakturační údaje
Vojenská nemocnice Olomouc
Sušilovo nám. 5
779 00 Olomouc

IČ 60800691
DIČ CZ60800691

Bankovní spojení: Česká národní banka č.ú. 159837881/0710

!!! Adresa pro dodání zboží je uvedena v zaslaném e-mailu !!!

Tento doklad prošel předběžnou kontrolou při správě veřejných výdajů před vznikem závazku dle zákona 320/2001 Sb. o finanční kontrole.
Potvrzuji, že jsem jako příkazce operace prověřil připravovanou operaci ve smyslu §13 Vyhlášky Ministerstva financí 416/2004 Sb. a
souhlasím s její realizací

Správce rozpočtu/schválil

Příkazce operace/objednal

Krebsová Jitka Mgr.