

**ÚVN****ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE**
Vojenská fakultní nemocnice Praha

objednávka č.

2/19/MA**OBJEDNÁVKA****Dodavatel**

Jméno **SIAD Czech spol. s.r.o.**
Adresa **K Hájem 2606/2b**
PSČ **155 00** Město **Praha**
Vyřizuje
Telefon
IČO **48117153**
DIČ **CZ48117153**

Odběratel

Jméno **Ústřední vojenská nemocnice**
- Vojenská fakultní nemocnice Praha
Adresa **U vojenské nemocnice 1200**
PSČ **169 02** Město **Praha 6**
Vyřizuje
Telefon
IČO, DIČ **61383082, CZ61383082**

Popis objednávky**Termín****CENA**

Objednáváme u Vás provedení zkoušky medicínálního vzduchu s vyšší
vypovídající hodnotou dle SÚKL LEK 15 na 6 měřících místech, včetně
vyhotovení originálních protokolů s výsledkem zkoušky.

Termín realizace 3/2019

Umístění: ÚVN - Energocentrum, kompresorová stanice č.7 "B" + odděleníKontakt:

Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o
vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.

vč. 21% DPH

71 874,00 Kč**Podrobnosti platby**

- ☐ Šekem ☐ Kreditní kartou
☐ Hotově ☒ Na účet

Číslo účtu / kreditní karty **32123-881/0710**
Kód banky / Platí do **ČNB Praha**

Datum dodání**3/2019****Schválení**

Datum **22.1.2019**
Obj. č. **2/19/MA**
NS **1302**
Vystavil

Poznámky / připomínky

*Pokud celková fakturace za realizaci této objednávky překročí částku 50 000,- Kč bez DPH, je smlouva tvořená akceptovanou
objednávkou účinná až jejím zveřejněním v registru smluv podle zákona č.340/2015 Sb. Podmínkou pro zveřejnění je písemná
akceptace objednávky ze strany dodavatele, kterou zašlete nejpozději následující pracovní den od doručení na e-mail adresu
rs@uvn.cz. Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.*

Forma akceptace:

*Vaši objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez
DPH.*

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení.

NEBO

*Vaši objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v požadovaném rozsahu,
mimo položek (vyjmenujte) s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH,*

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení.

Splatnost faktur 60 dnů**22. 01. 2019**