

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

objednávka č. 015/2019-OSB

**OBJEDNÁVKA****Dodavatel**

Jméno Omnicon, s.r.o.  
Adresa V rovinách 103  
PSČ 140 00 Praha 4  
Vyřizuje  
Telefon  
IČO 45277133  
DIČ CZ45277133

**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	Termín	CENA
-------	--------	------

Na základě uzavřené smlouvy č. 56/1997 a předložené cenové nabídky 20-3/2019 ze dne 22.1.2019 u vás objednáme VZT filtry

Umístění: viz. přílohaKontakt: viz. příloha t.č. viz. příloha  
(před příchodem informujte)do 562 271,22 Kč  
vč. 21% DPH

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

**Podrobnosti platby**

- Šekem  
 Hotově  
 Kreditní kartou  
 Na účet

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

Datum dodání

leden/únor 2019

Datum 24.1.2019  
Obj. č. 015/2019-OSB  
NS

**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](mailto:rs@uvn.cz). Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

**Forma akceptace:**

Vaši objednávku č. 015/2019-OSB ze dne 24.1.2019 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění 464 686,96 Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: ..... akceptuje: Jméno a příjmení.

**NEBO**

Vaši objednávku č. 015/2019-OSB ze dne 24.1.2019 akceptujeme v požadovaném rozsahu s celkovou cenou plnění ..... Kč bez DPH, mimo položek ..... (vyjmenujte) ..... s celkovou cenou plnění ..... Kč bez DPH,

Akceptace provedena dne: ..... akceptuje: Jméno a příjmení.

Splatnost faktur 60 dnů

Ústřední vojenská nemocnice

**OMNICON s.r.o.**  
5 338 003, 140 00 Praha 4  
tel/fax: 241 444 033  
IČO: 45277133, DIČ: CZ:45277133