

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-OZT18002254**

<b>Dodavatel:</b>	<b>CMI s.r.o.</b>
	<b>Podvinný mlýn 2348/28</b>
	<b>190 00 Praha 9</b>
Vyřizuje	
Telefon	
Fax	
E-mail	
IČ	47117320
DIČ	CZ47117320

<b>Odběratel:</b>	<b>Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha</b>
	<b>U Vojenské nemocnice 1200</b>
	<b>16902 PRAHA 6</b>
Bankovní spojení	ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710
IČ	61383082
DIČ	CZ61383082

Objednáváme u Vás opravu

Počet	MJ	Popis	Cena za MJ vč. DPH	Cena celkem do vč. DPH
		Název ZP, Výrobní model, Sériové číslo, Inventární číslo Název NS, Kód NS Kontaktní osoba, tel. číslo Požadovaná činnost, Požadovaný termín realizace TPL		
		MIKROSKOP OPERAČNÍ STROPNÍ S VIDEOSYSTÉMEM, MÖLLER 1000 HI-R, F192, 17922 Operační sál ORL, 3404		
		Výměna žárovky světelného zdroje - konec životnosti. Cenová nabídka č. S18532.		

Cena celkem s DPH: **67 700,00**

Cena celkem bez DPH:

**Před realizací informujte kontaktní osobu a oznamte termín realizace.****Servisní výkaz odevzdejte v den realizace objednaného požadavku na oddělení zdravotnické techniky.****Fakturu zašlete na oddělení zdravotní techniky, včetně protokolů a dalších dokladů souvisejících s realizací.**

Termín dodání:

Datum vystavení: **21.12.2018**

Schválil:

*18.1.2019*

	<b>CMI s. r. o.</b> Sídlo - fakturační adresa: Podvinný mlýn 2348/28, 190 00 Praha 9 Office - korespondenční adresa: Lazaretní 4298/11a, 615 00 Brno IČ: 47117320   DIČ: CZ47117320
www.cmi.sk	

Vyřizuje:



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

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. OBJ-OZT18002254 ze dne: 21.12.2018 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ..... ,- Kč bez DPH.

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

NEBO

Vaši objednávku č. OBJ-OZT18002254 ze dne: 21.12.2018 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek ....(vyjmenujte).... s celkovou cenou plnění ..... ,- Kč bez DPH.

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

**Fakturační podmínky:**

**Doba splatnosti - 60 dnů po obdržení faktury**

**Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

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

**Poznámky / připomínky:**

K protokolu o BTK, instruktaži, servisním zásahu, nebo metrologickém úkonu, musí být přiložen certifikát potvrzený výrobcem, který opravňuje osobu k provedení činnosti.

ZAD183443

18.1.2019



Vyřizuje:

27.12.2018 7:21:22

N10PSObjednavka\_RPTEXT04

Strana 2/2