

Odběratel:

**Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní
nem.Praha**

U Vojenské nemocnice 1200
16902 PRAHA 6

IČO: 61383082 DIČ: CZ61383082

Číslo účtu: /

Pláce DPH: Ne

Splatnost: 0

Dodavatel:

Innova Medical s.r.o.

Pražská 499
273 61 Velká Dobrá

Telefon:

Fax:

E-mail:

Datum vystavení: 25.3.2019

Datum odeslání: 25.3.2019

Dodací adresa skladu: Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha, U Vojenské nemocnice 1200, 16902, PRAHA 6

Seznam materiálu odebraného ze skladu, určeného k fakturaci:

						Předpokládaná cena s DPH	
č.ř.	Kód	Název položky	Výrobní číslo	Počet	MJ	Cena / MJ	Celkem
1	12003704	12003704 SYSTÉM INFLAČNÍ MEDFLATOR-2 MX380/ 20ml	17102600				
2	12003704	12003704 SYSTÉM INFLAČNÍ MEDFLATOR-2 MX380/ 20ml	18092601				
3	12003704	12003704 SYSTÉM INFLAČNÍ MEDFLATOR-2 MX380/ 20ml	17102693				
4	12003704	12003704 SYSTÉM INFLAČNÍ MEDFLATOR-2 MX380/ 20ml	17102694				

CELKOVÁ ČÁSTKA (s DPH) v Kč: 77 602,14

Popis:

Vyřizuje:

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. OBJ-FINN_IKA1900174 ze dne: 25.3.2019 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.