



ÚVN

ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

objednávka č. 13/19/MA

OBJEDNÁVKA

Dodavatel

Jméno **SIAD Czech spo. s.r.o.**
Adresa K Hájům 2606/2b
PSČ 155 00 Město **Praha 5**
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
<p>Objednáváme u Vás pronájem tlakových lahví v období Duben 2019. (do doby vysoutěžení VZ-dodávky medicínálních, technických a speciálních plynů, včetně souvisejících služeb)</p> <p><u>Umístění:</u> ÚVN <u>Kontakt:</u></p> <p>Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.</p>		<p>vč. 21% DPH 189 704,00 Kč</p>

Podrobnosti platby

- Šekem Kreditní kartou
 Hotově Na účet

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

Datum dodání

4/2019

Datum 10.5.2019
Obj. č. 13/19/MA
NS
Vystavil

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