

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-FBBR_NCH1900198**

Dodavatel: B. Braun Medical s.r.o.
V parku 2335/20
148 00 Praha
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 48586285
DIČ CZ48586285

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

Pro potřeby ÚVN u Vás objednááme a žádáme o dodání za podmínek stanovených Občanským zákoníkem:

Viz. příloha

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
ST264T		ks	ST264T ŠROUB S4E polyaxiální 6.0x45mm		
SW790T		ks	SW790T ŠROUB S4 stavěcí - nová verze		
ST274T		ks	ST274T ŠROUB S4E polyaxiální 7.0x45mm		
ST266T		ks	ST266T ŠROUB S4E polyaxiální 6.0x55mm		
				Cena celkem s DPH:	78 200,00
				Cena celkem bez DPH:	68 002,72

Zboží a fakturu ve 2 vyhotoveních + dodací list zašlete na níže uvedenou adresu:

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

Termín dodání:

POPIS: 503558/494

Datum vystavení: **21.6.2019****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-FBBR_NCH1900198 ze dne: 21.6.2019 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-FBBR_NCH1900198 ze dne: 21.6.2019 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek(vyjměte).... 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****Dopravné a balné účtujte samostatně.****Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

Vyřizuje: