

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM1904393**

<b>Dodavatel:</b> Johnson & Johnson, s.r.o. Walterovo náměstí 329/1 158 00 Praha
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 41193075
DIČ CZ41193075

<b>Odběratel:</b> 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:

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
663H		bal	ETHILON, 3/0, 45cm, jehla FS-1 (EH7794H) /bal=36ks		
SR75		bal	ZÁSOBNÍK lineárního katru/ bal=12ks		
SR55		bal	ZÁSOBNÍK DO NTLC55 / bal=12ks !!!!!!!!!!!! STATIM !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!		
NTLC55		bal	KATR LINEÁRNÍ titanový 55mm / bal=3ks		
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>111 039,60</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>92 120,83</b>

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **25.7.2019****Schválil:**

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-SSZM1904393 ze dne: 25.7.2019 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-SSZM1904393 ze dne: 25.7.2019 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****Dopravné a balné účtují samostatně.****Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

Vyřizuje:



**ÚVN**

ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha