

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:

**EspoMed, spol. s r. o.**

Březová 482/10

500 03 HRADEC KRÁLOVÉ

Telefon:

Fax:

E-mail:

Datum vystavení: 17.9.2019

Datum odeslání: 17.9.2019

**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	104-4470	104-4470 HYPERFORM SYST.4.0x7	A744470					
2	105-7000-060	105-7000-060 ONYX AVM SYSTÉM embolizační 18 KIT	A735288					
3	105-7000-060	105-7000-060 ONYX AVM SYSTÉM embolizační 18 KIT	A796583					
4	105-7000-060	105-7000-060 ONYX AVM SYSTÉM embolizační 18 KIT	A800937					

**CELKOVÁ ČÁSTKA (s DPH) v Kč: 244 400,50**

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](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-FESP\_RDG1900028 ze dne: 17.9.2019 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění **244 400,50**,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

23.9.2019

akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení

EspoMed, spol. s r. o.

**EspoMed**  
Březová 482  
500 03 HRADEC KRÁLOVÉ