

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: 7.10.2019

Datum odeslání: 7.10.2019

**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	RM*RF6F10PQ	RM*RF6F10PQ ZAVADĚČ Radifocus radial hydrophilic F6	180724		ks		
2	RM*RF6F10PQ	RM*RF6F10PQ ZAVADĚČ Radifocus radial hydrophilic F6	180726		ks		
3	RM*RF6F10PQ	RM*RF6F10PQ ZAVADĚČ Radifocus radial hydrophilic F6	180705		ks		

**CELKOVÁ ČÁSTKA (s DPH) v Kč: 63 355,60**

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 ..... . Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

**Forma akceptace:**

Vaši objednávku č. OBJ-FINN\_IKA1900540 ze dne: 7.10.2019 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ..... ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.