

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-FBBR\_NCH1900344**

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

<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:

**Viz. příloha**

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
2911-06540		ks	2911-06540 ŠROUB EVEREST sestavný 6.5x40mm		
2901-10001		ks	2901-10001 ŠROUB EVEREST stavěcí		
2911-06550		ks	2911-06550 ŠROUB EVEREST sestavný 6.5x50mm		
101-65570		ks	101-65570 TYČ EVEREST předechnutá 5.5x70mm		
2911-06535		ks	2911-06535 ŠROUB EVEREST sestavný 6.5x35mm		
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>44 275,00</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>38 500,00</b>

**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



# ÚVN

ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Termín dodání:

POPIS: 511808/801

Datum vystavení:

### 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-FBBR\_NCH1900344 ze dne: 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\_NCH1900344 ze dne: 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**

**Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

---

Vyřizuje: