

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM1906529**

<b>Dodavatel:</b> Medtronic Czechia s.r.o. Prosecká 852/66 190 00 Praha
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 64583562
DIČ CZ699005618

<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
8886172751		bal	DERMALON 2/0.75cm, jehla řezná 3/8 39mm C17 /bal=36ks		
GMM573L		bal	MAXON,1.loop 150cm, jehla kulatá 1/2, 40mm GS24 /bal=12ks		
10BAx		ks	VRTÁK MIDAS 10BAx <i>10BA60 - 5ks</i> <i>10BA50 - 5ks</i> <i>10BA20 - 5ks</i>		
F2/8TA23S		ks	VRTÁK MIDAS kraniotom F2		
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>61 781,05</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>51 408,60</b>

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Vyřizuje:



# ÚVN

ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **5.11.2019**

**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-SSZM1906529 ze dne: 5.11.2019 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-SSZM1906529 ze dne: 5.11.2019 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 účtujte samostatně.**

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

---

Vyřizuje: