

**ÚVN**
**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE**  
 Vojenská fakultní nemocnice Praha

objednávka č. 1260/2019-OSE

**OBJEDNÁVKA**

Dodavatel		Odběratel	
Jméno	Gramon print s.r.o.	Jméno	Ústřední vojenská nemocnice
Adresa	Na Záhonech 50		- Vojenská fakultní nemocnice Praha
PSČ	14000 Praha 4 - Nusle	Adresa	U vojenské nemocnice 1200
Vyřizuje		PSČ	169 02 Město Praha
Telefon		Vyřizuje	
IČO	61856592	Telefon	
DIČ	CZ61856592	IČO,DIČ	61383082, CZ61383082

Popis	Termín	CENA
Na základě smlouvy 26/2016, žádanky 207768 a Vaší cenové nabídky č. 19NA01020 u Vás objednáme polep skel v interiéru pavilonu B  Místnost 1.58 a 1.55 Místnost 1.43 Místnost 1.37 Odstranění zábránových pásů Doprava  <i>Umístění:</i> viz příloha <i>Kontakt:</i> viz příloha t.č. viz příloha (před příchodem informujte)  Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.		do 81 719,00 Kč vč. 21% DPH

Podrobnosti platby		Datum dodání
<input type="radio"/> Šekem <input type="radio"/> Hotově	<input type="radio"/> Kreditní kartou <input checked="" type="radio"/> Na účet	listopad 2019
Číslo účtu / kreditní karty Kód banky / Platí do	32123-881/0710 ČNB Praha	

Datum	25.11.2019
Obj. č.	1260/2019-OSB
NS	

*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. .... ze dne ..... akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ....., - Kč bez DPH.*

*Akceptace provedena dne: ..... akceptuje: Jméno a příjmení.*

**NEBO**

*Vaši objednávku č. .... ze dne ..... akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek ..... (vyjmenujte) ..... s celkovou cenou plnění ....., - Kč bez DPH,*

*Akceptace provedena dne: ..... akceptuje: Jméno a příjmení.*

**Splatnost faktur 60 dnů**