



ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha
 U Vojenské nemocnice 1200
 169 02 Praha 6

Objednávka č. 034/2019/OO

ÚVN

OBJEDNÁVKA

Dodavatel

Jméno **SPEKTRA, výrobní družstvo nevidomý**
 Adresa **Zátišská 1914/1**
 PSČ **143 00** **Praha 4 - Modřany**
 Vyřizuje
 Tel./e-mail
 IČO **00144860**
 DIČ **CZ00144860**

Odběratel

Jméno **Ústř.voj.nem.-Voj.fakultní nemocnice Praha**
 Adresa **U Vojenské nemocnice 1200**
 PSČ **169 02** **Praha 6**
 Vyřizuje
 Tel./e-mail
 IČO **613 83 082**
 DIČ **CZ 61383082**

Počet	Jedn.	Popis	Cena bez DPH	CELKEM
		Na základě VZMR č.j. 15081/2019-ÚVN u Vás objednáváme:		
	ks	Přenosné zařízení (počítač) s komunikačním programem a periferiemi pro alternativní ovládání - Tobii PCEye Plus Access - Grid 3 - Notebook dotykový HP proboox x360 - Spínač big buddy button - Rozhraní spínačů <i>viz. Vaše nabídka ze dne 4.12.2019</i> <u>Obchodní podmínky, včetně platebních</u> - viz. příloha č. 3		
1		DPH ve výši 15 %		
1		DPH ve výši 21 %		
		<u>Kontaktní osoba na odd.:</u>		

CELKEM vč. DPH **106 679,00 Kč**

Podrobnosti platby

- Šekem
 Hotově
 Kreditní kartou
 Na účet

Číslo účtu / kreditní karty _____
 Kód banky / Platí do _____

Datum dodání

15.12.2019

Datum **11-12-2019**
 Objedn. č. **034/2019/OO**
 Zpráva
 Doprava **dodavatel**

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

Forma akceptace:

Vaši objednávku č. 034/2019/OO ze dne 2019 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení (název společnosti), NEBO

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

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení (název společnosti).

Smlouva faktur - 60 dnů po obdržení faktury.

nenze MZ Paliace 19