

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-OZT19002212**

|                   |                                  |
|-------------------|----------------------------------|
| <b>Dodavatel:</b> | <b>G P S Praha, spol. s r.o.</b> |
|                   | <b>Malešická 2178/20</b>         |
|                   | <b>130 00 Praha</b>              |
| Vyřizuje          |                                  |
| Telefon           |                                  |
| Fax               |                                  |
| E-mail            |                                  |
| IČ                | 60491256                         |
| DIČ               | CZ60491256                       |

|                     |   |
|---------------------|---|
| <b>Odběratel:</b>   | <b>Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní<br/>nem.Praha</b> |
|                     | <b>U Vojenské nemocnice 1200</b>                              |
|                     | <b>16902 PRAHA 6</b>  |
| Bankovní<br>spojení | ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710                                |
| IČ                  | 61383082  |
| DIČ                 | CZ61383082  |

Objednáváme u Vás opravu dle cenové nabídky ze dne 6. 12. 2019. Objednávka nahrazuje OBJ-OZT19002049.

| <b>Počet</b> | <b>MJ</b> | <b>Popis</b>   | <b>Cena za MJ<br/>vč. DPH</b> | <b>Cena celkem do<br/>vč. DPH</b> |
|--------------|-----------|--|-------------------------------|-----------------------------------|
| 1            |           | Název ZP, Výrobní model, Sériové číslo, Inventární číslo<br>Název NS, Kód NS<br>Kontaktní osoba, tel. číslo<br>Požadovaná činnost, Požadovaný termín realizace TPL<br><br>VIDEOLARYNGOSKOP, GLIDSCOPE TITANIUM, AN145001, MH0002324<br><br>Anestezie, 5412<br><br>Poškození skla u kamerky. Výsledný obraz na monitoru je rozmazaný. |                               |                                   |

**Cena celkem s DPH: 88 088,00****Cena celkem bez DPH: 72 800,00****Před realizací informujte kontaktní osobu a oznamte termín realizace.****Servisní výkaz odevzdejte v den realizace objednaného požadavku na oddělení zdravotnické techniky.****Fakturu zašlete na oddělení zdravotnické techniky, včetně protokolů a dalších dokladů souvisejících s realizací.****Dodavatel plněním této objednávky prohlašuje a doloží, že jeho zaměstnanci provádějící servis (opravu, bezpečnostně technickou kontrolu nebo revizi) dle příslušných ustanovení v §64 až §68 zákona č. 268/2014 Sb. v plném znění a ve znění pozdějších předpisů, splňují veškeré požadavky pro pracovníky provádějící servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.**

Termín dodání:

Datum vystavení: **18.12.2019****Schválil:**

Vyřizuje:



# ÚVN

ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha

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-OZT19002212 ze dne: 18.12.2019 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-OZT19002212 ze dne: 18.12.2019 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**

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

**Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.**

#### **Poznámky / připomínky:**

Pokud není uvedeno jinak, ZP po provedení opravy, bezpečnostně technické kontroly nebo revize zasílejte na adresu: ÚVN-VoFN Praha, Oddělení zdravotnické techniky, U vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6

ZAD193367

---

Vyřizuje: