

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

objednávka č. 7/2019-Prád

**OBJEDNÁVKA**

Dodavatel		Odběratel	
Jméno	PRAGOPERUN, spol. s r.o.	Jméno	Ústřední vojenská nemocnice
Adresa	Modletice 98		- Vojenská fakultní nemocnice Praha
PSČ	251 01 Modletice	Adresa	U vojenské nemocnice 1200
Vyřizuje		PSČ	169 02 Město Praha
Telefon		Vyřizuje	
IČO	41190360	Telefon	
DIČ	CZ41190360	IČO, DIČ	61383082, CZ61383082

Popis	Termín	CENA
<p>Na základě Smlouvy o poskytování pozáručního servisu č.09/2013 a Vaší cenové nabídky č. 191165 u Vás objednáme nábal ANTEX F 800 standard NOMEX na mandl Kannegiesser</p> <p><i>cena bez DPH - 97 217,80 Kč</i> <i>21% DPH - 20 415,74 Kč</i></p> <p><u>Umístění:</u> oddělení prádelny <u>Kontakt:</u></p> <p>Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.</p>		117 634,00 Kč vč. 21% DPH
		<b>117 634,00 Kč</b>

**Podrobnosti platby**

<input type="radio"/> Šekem	<input type="radio"/> Kreditní kartou
<input type="radio"/> Hotově	<input checked="" type="radio"/> Na účet

Číslo účtu / kreditní karty: 32123-881/0710  
Kód banky / Platí do: ČNB Praha

**Datum dodání**

Datum	31.10.2019
Obj. č.	7/2019-Prád
NS	H601

**Poznámky / připomínky**

*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 [rsi@uvn.cz](mailto:rsi@uvn.cz) . Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.*

**Forma akceptace:**

*Vaší objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH.*

*Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení.*

**NEBO**

*Vaší 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.*

Splatnost faktur 60 dnů...