



ÚVN
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

objednávka č. 145/2020 OSB

OBJEDNÁVKA

Dodavatel

Jméno **EPZ s.r.o.**
Adresa **Husova 424 Příbram**
PSČ **261 01**
Vyřizuje
Telefon
IČO **27132960**
DIČ **CZ27132960**

Odběratel

Jméno **Ústřední vojenská nemocnice**
- Vojenská fakultní nemocnice Praha
Adresa **U vojenské nemocnice 1200**
PSČ **169 02 Město Praha**
Vyřizuje
Telefon
IČO, DIČ **61383082, CZ61383082**

Popis	Termín	CENA
Na základě cenové nabídky č.2230 objednáme havarijní výměnu kabelového přívodu pro zavodní kuchyň - pavilon F2 - žádanka č. 210379		
<u>Umístění:</u> viz. příloha <u>Kontakt:</u> viz. příloha t.č. viz. příloha (před příchodem informujte)		do 319 113,00 Kč vč. 21% DPH
Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.		

Podrobnosti platby

- Šekem Kreditní kartou
 Hotově Na účet

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

Datum dodání

3/2020

Datum 17.02.2020
Obj. č. 145/2020 OSB
NS 9001

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. 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

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.

Splatnost faktur 60 dnů