



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

objednávka č. 154/2020 OSB

## OBJEDNÁVKA

Dodavatel		Odběratel	
Jméno	EPZ s.r.o.	Jméno	Ústřední vojenská nemocnice
Adresa	Husova 424 Příbram		- Vojenská fakultní nemocnice Praha
PSČ	261 01	Adresa	U vojenské nemocnice 1200
Vyřizuje		PSČ	169 02 Město Praha
Telefon		Vyřizuje	
IČO	27132960	Telefon	
DIČ	CZ27132960	IČO, DIČ	61383082, CZ61383082

Popis	Termín	CENA
Na základě cenové nabídky č.2232 objednáme havarijní opravu rozvaděče 1R21 -pavilonCH2 - žádanka č. 210455		
<u>Umístění:</u> viz. příloha <u>Kontakt:</u> viz. příloha t.č. viz. příloha (před příchodem informujte)		do 283 910,00 Kč vč. 21% DPH
Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.		

Podrobnosti platby	
<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
3/2020

Datum	17.02.2020
Obj. č.	154/2020 OSB
NS	9001

**Podmínky a 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 [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. 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**