

Odběratel:

**Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní  
nem.Praha**

U Vojenské nemocnice 1200

16902 PRAHA 6

**IČO: 61383082 DIČ: CZ61383082**

Číslo účtu: /

Pláce DPH: Ne

Splatnost: 0

Dodavatel:

**B. Braun Medical s.r.o.**

V parku 2335/20

148 00 Praha

Telefon:

Fax:

E-mail:

Datum vystavení: 19.5.2020

Datum odeslání: 19.5.2020

**Dodací adresa skladu:** Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha, U Vojenské nemocnice 1200, 16902, PRAHA 6

**Seznam materiálu odebraného ze skladu, určeného k fakturaci:**

č.ř.	Kód	Název položky	Výrobní číslo	Počet	MJ	Předpokládaná cena s DPH	
						Cena / MJ	Celkem
1	5028964	STENT COROFLEX ISAR NEO 3.50/38	18G11809		ks		
2	5028941	STENT COROFLEX ISAR NEO 2.75/24	19F27809		ks		
3	5028942	STENT COROFLEX ISAR NEO 3.00/24	19D238809		ks		
4	5028946	STENT COROFLEX ISAR NEO 2.25/28	19M18809		ks		
5	5028939	STENT COROFLEX ISAR NEO 2.25/24	18H01809		ks		

**CELKOVÁ ČÁSTKA (s DPH) v Kč: 74 175,00**

Popis:

Vyřizuje:

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-FBBR\_KAJ2000008 ze dne: 19.5.2020 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ..... ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.