

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

objednávka č. 728/2020 OSB

**OBJEDNÁVKA**

## Dodavatel

Jméno **EPS s.r.o.**  
Adresa **Kamýcká 1777/31, Litoměřice**  
PSČ **715 01**  
Vyřizuje \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
IČO **25445464**  
DIČ **CZ 25445464**

## Odběratel

Jméno **Ústřední vojenská nemocnice**  
- **Vojenská fakultní nemocnice Praha**  
Adresa **U vojenské nemocnice 1200/1**  
PSČ **169 02 Praha 6**  
Vyřizuje \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
IČO,DIČ **61383082, CZ61383082**

Popis	Termín	CENA
<p>Objednáváme u vás havarijní opravu (výměnou) dochlazovací nádrže u parního vyvíječe Certuss v objektu prádelny ÚVN.</p> <p>Kontaktní osoba:</p> <p style="text-align: right;">Cena Kč celkem (vč. DPH):</p> <p><i>Umístění:</i> viz. příloha <i>Kontakt:</i> viz. příloha t.č. viz příloha (před příchodem informujte)</p> <p>Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.</p>		<b>129.951,-</b> (s DPH)

## Podrobnosti platby

- Šekem                       Kreditní kartou  
 Hotově                         Na účet

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

## Datum dodání

9/2020

Datum	31.08.2020
Obj. č.	728/2020 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](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**