

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2007007****Dodavatel:** EspoMed, spol. s r. o.
Březová 482/10
500 03 HRADEC KRÁLOVÉ

Vyřizuje

Telefon

Fax

E-mail

IČ 25284461

DIČ CZ25284461

Odběratel: Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní
nem.Praha

U Vojenské nemocnice 1200

16902 PRAHA 6

Bankovní ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710

spojení

IČ 61383082

DIČ CZ61383082

Pro potřeby ÚVN u Vás objednáváme a žádáme o dodání za podmínek stanovených Občanským zákoníkem:

Viz. příloha**Zboží a fakturu ve 2 vyhotoveních + dodací list zašlete na níže uvedenou adresu:**

Sklad SZM, pavilon I, patro 0

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **04.12.2020****Schválil:**

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. OBJ-SSZM2007007 ze dne: 04.12.2020 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.

NEBO

Vaši objednávku č. OBJ-SSZM2007007 ze dne: 04.12.2020 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek(vyjmenujte).... s celkovou cenou plnění ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.

Fakturační podmínky:

4.12.2020

EspoMed,

Doba splatnosti - 60 dnů po obdržení faktury**Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

3445249,55

E-M
Březová 482
500 03 HRADEC KRÁLOVÉ

Vyřizuje: