

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZMCST2000375**

Dodavatel: DINA - HITEX, spol. s r.o.
Ždánská 987
685 01 Bučovice
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 46965661
DIČ CZ46965661

Odběratel: Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha
U Vojenské nemocnice 1200
16902 PRAHA 6
Bankovní spojení ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710
IČ 61383082
DIČ CZ61383082

Číslo Výběrového řízení: Z2018-029040, Číslo smlouvy: 2069/2018-SML ID7024659

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

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
66943		bal	KALHOTY+HALENA OP Medik IV XL jednorázové /bal=50ks		
66923		bal	KALHOTY+HALENA OP Medik IV M jednorázové /bal=50ks		
66953		bal	KALHOTY+HALENA OP Medik IV XXL jednorázové /bal=50ks		
66913		bal	KALHOTY+HALENA OP Medik IV S jednorázové /bal=50ks		
				Cena celkem s DPH:	101 640,00
				Cena celkem bez DPH:	84 000,00

Zboží a fakturu ve 2 vyhotoveních + dodací list zašlete na níže uvedenou adresu:

Sklad centrální sterilizace, pavilon CH2 , patro 1

Vyřizuje:



ÚVN

ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **17.12.2020**

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-SSZMCST2000375 ze dne: 17.12.2020 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-SSZMCST2000375 ze dne: 17.12.2020 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:

Doba splatnosti - 60 dnů po obdržení faktury

Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře

Vyřizuje: