

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

objednávka č. 1013/2020-OSB

**OBJEDNÁVKA****Dodavatel**Jméno **STRABAG a.s.**  
Adresa Kačírkova 982/4  
PSČ 158 00 Praha  
Vyřizuje  
Telefon  
IČO 60838744  
DIČ CZ 60838744**Odběratel**Jméno Ústřední vojenská nemocnice  
- Vojenská fakultní nemocnice Praha  
Adresa U vojenské nemocnice 1200  
PSČ 169 02 Praha  
Vyřizuje  
Telefon  
IČO,DIČ 61383082, CZ61383082

Popis	Termín	CENA
<p>Na základě výsledku poptávkového řízení na dodavatele zakázky "Dodávka stavebního materiálu na plochu parkoviště pavilonu B, pro podkladní vrstvy k ustavení šesti kontejnerů v prostoru areálu ÚVN" objednáme dodání potřebného materiálu dle Vaší nabídky z 24.11.2020. Termín realizace v listopadu a prosinci 2020 dle požadavků odběratele.</p> <p>Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.</p>		<b>do 71 265,71 Kč</b> vč. 21% DPH

**Podrobnosti platby**

- Šekem                       Kreditní kartou  
 Hotově                         Na účet

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

listopad a prosinec 2020

Datum 22.12.2020  
Obj. č. 1013/2020-OSB  
NS

*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. ze dne ..... akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ..... Kč bez DPH.*

*Akceptace provedena dne: ..... akceptuje: Jméno a příjmení.*

**NEBO**

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

*Akceptace provedena dne: ..... akceptuje: Jméno a příjmení.*

**Splatnost faktur 60 dnů**