ÚVN
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

OBJEDNÁVKA číslo OBJ-SSZMCST2100049

Dodavatel:	**MÖLNLYCKE Health Care, s.r.o.**	**Odběratel:**	**Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha**
	Hájkova 2747/22		**U Vojenské nemocnice 1200**
	130 00 Praha		**16902 PRAHA 6**
Vyřizuje		Bankovní spojení	ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710
Telefon		IČ	61383082
Fax		DIČ	CZ61383082
E-mail			
IČ	25671839		
DIČ	CZ25671839		

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

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
18010M		bal	MOL:18010M KABÁTEK OP jednorázový /bal=48ks		
97046660-11		bal	MOL:97046660-06 TRAY ARTROSKOPIE kolene - set operační /bal=3ks		
97036343-12		bal	MOL:97036343-12 TRAY TEP kyčle - set operační /bal=2ks		
97071767-08		bal	MOL:97071767-08 SET břišní univerzální/bal=3ks		
97068212-05		bal	MOL:97068212-04 SET laparogyn poloha chir./bal=2ks		
				Cena celkem s DPH:	**78 749,80**
				Cena celkem bez DPH:	**67 434,88**

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

Sklad centrální sterilizace, pavilon CH2 , patro 1

Vyřizuje:

ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **10.02.2021**

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-SSZMCST2100049 ze dne: 10.02.2021 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-SSZMCST2100049 ze dne: 10.02.2021 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: