

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

objednávka č. 17/2021-OSB

**OBJEDNÁVKA****Dodavatel**

Jméno Pokorný - kladení podlahovin s.r.o.  
Adresa Golčova 488  
PSČ Praha 4 Kunratice 148 00  
Vyřizuje  
Telefon  
IČO 25931695  
DIČ CZ25931695

**Odběratel**

Jméno Ústřední vojenská nemocnice  
- Vojenská fakultní nemocnice Praha  
Adresa U Vojenské nemocnice 1200  
PSČ 169 02 Město Praha  
Vyřizuje  
Telefon  
IČO,DIČ 61383082, CZ61383082

Popis	Termín	CENA
Na základě smlouvy č. 1196/2019-SML, Vaší cen. nabídky NAB-2021-00002 k žadance č.219204 objednáváme u Vás - výměnu PVC v očkovacím centru generálního štábu umístění: budova.GŠ, patro: 0, očkovací centrum: odd. SAZPAD		95 913,00 Kč
<u>Umístění:</u> viz příloha <u>Kontakt:</u> viz příloha t.č. viz příloha (před příchodem informujte)		do 116 054,80 Kč vč. 21% DPH
Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.		

**Podrobnosti platby**

- Šekem                       Kreditní kartou  
 Hotově                       Na účet

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

**Datum dodání**

leden 2021

Datum 18.1.2021  
Obj. č. 17/2021-OSB  
NS 46111

*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 ..... bez DPH.*

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

**NEBO**

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

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

Splatnost faktur 60 dnů