



**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2101893**

<b>Dodavatel:</b> DiaSorin Czech s.r.o. K Hájům 2606/2bb 155 00 Praha
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 28497481
DIČ CZ28497481

<b>Odběratel:</b> 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: N006/20/V00031204, Číslo smlouvy: 0426/2021-SML ID15040991

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

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
X0015 E		bal	ŠPIČKY Diti Disposable Tips 6912ks/bal		
319200		ks	ROZTOK Starter Kit		
X0016 E		bal	KYVETY Cuvettes Cuvette 7200ks/bal		
310995		ks	ROZTOK Cleaning Tool		
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>169 813,86</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>140 342,03</b>

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS:

!!!!!!!!!!!!!!!! DODAT NA odd. OKM pavilon E3 !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

Datum vystavení: **14.04.2021**

**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](mailto:rs@uvn.cz). Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

**Forma akceptace:**

Vaši objednávku č. OBJ-SSZM2101893 ze dne: 14.04.2021 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-SSZM2101893 ze dne: 14.04.2021 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: