

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SZOS2100618**

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>Dodavatel:</b> MUF - Pro s.r.o. |
| Pod Šmukýřkou 1080/12              |
| 150 00 Praha                       |
| Vyřizuje                           |
| Telefon                            |
| Fax                                |
| E-mail                             |
| IČ 25144936                        |
| DIČ CZ25144936                     |

|  |
|--|
| <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   |

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 |
|----------------|-------|----|--|-----------------------------|--------------------|
| 210/LA/FT2     |       | ks | TAMPON pediatric tip pěnový + 1 ml medium /Covid, PCR, Kult-Sály |                             |                    |
|                |       |    |  | <b>Cena celkem s DPH:</b>   | <b>98 010,00</b>   |
|                |       |    |  | <b>Cena celkem bez DPH:</b> | <b>81 000,00</b>   |

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

Sklad SZM, Pavilon I , Patro 0

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **15.06.2021****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-SZOS2100618 ze dne: 15.06.2021 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-SZOS2100618 ze dne: 15.06.2021 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: