

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Prahaobjednávka č. **450/2021-OSB****OBJEDNÁVKA****Dodavatel**

Jméno **EPZ, spol. s r.o.**  
Adresa **Husova 424**  
PSČ **261 01 Příbram - Březové Hory**  
Vyřizuje \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
IČO **271 32 960**  
DIČ **CZ271 32 960**

**Odběratel**

Jméno **Ústřední vojenská nemocnice**  
**- Vojenská fakultní nemocnice Praha**  
Adresa **U Vojenské nemocnice 1200**  
PSČ **169 02 Praha 6 - Střešovice**  
Vyřizuje \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
IČO,DIČ **61383082, CZ61383082**

Popis	Termín	CENA
Na základě žádanky 224028 a Vaší cenové nabídky objednááme u Vás zhotovení přívodu UPS - JIP Práce budou započaty ve 28. týdnu 2021 <u>Umístění:</u> A5, 2NP <u>Kontakt:</u> (před příchodem informujte)  Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.	bez DPH vč. 21% DPH	139 885,00 Kč do <b>169 260,85 Kč</b>

**Podrobnosti platby**

- Šekem                       Kreditní kartou  
 Hotově                       Na účet

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

**Datum dodání**

červenec 2021

Datum **07.07.2020**  
Obj. č. **450/2021-OSB**  
NS **40121**

**Poznámky / připomínky**

*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.*

9.7.2021

**Splatnost faktur 60 dnů**

IČO: 271 32 960 DIČ: CZ271 32 960