



**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2104241**

<b>Dodavatel:</b> Zimmer Czech, s.r.o. Na Vítězné pláni 1719/4 140 00 Praha 4
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 25107976
DIČ CZ25107976

<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 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
01.00102.219		ks	DŘÍK revizní Wagner 19/225, konus 12/14		
00-7000-062-20		ks	JAMKA revizní-poudro 62mm		
00-7105-062-36		ks	HLAVICE revizní syst.TMARS 62/6		
00-6624-065-20		ks	ŠROUB fixační 6,5/20mm		
00-6624-065-25		ks	ŠROUB fixační 6,5/25mm		
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>74 578,91</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>64 851,23</b>

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS: \*\*\*\*\*552959 3.8.21 podklad pro fakturu\*\*\*\*\*

Datum vystavení: **09.08.2021**

**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-SSZM2104241 ze dne: 09.08.2021 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-SSZM2104241 ze dne: 09.08.2021 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: