

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

objednávka č. 6/2021-ZKUCHS

**OBJEDNÁVKA****Dodavatel**

Jméno **HOSPIMED, spol. s r.o.**  
Adresa Malešická 2251/51  
PSČ 130 00  
Vyřizuje  
Telefon  
IČO 00676853  
DIČ CZ00676853

**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 výsledku poptávkového řízení na dodání změkčovače vody u myčky Hobart, Vás žádáme o dodání předmětu plnění ERWSK-26c vč. montáže.  <i>Umístění:</i> oddělení zaměstnanecké kuchyně <i>Kontakt:</i> Jan Šmíd t.č. 973 202 808  Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.	30.07.2021	
		<b>70 506,70 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

Datum 13.07.2021  
Obj. č. 6/2021-ZKUCHS  
NS HC32

*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. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH.*

*Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení.*

**NEBO**

*Vaši objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek .... (vyjmenujte) .... s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH ,*

*Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení.*

**Splatnost faktur 14 dnů**

Doporučuji souhlasit