

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

objednávka č 494/2021 OSB

**OBJEDNÁVKA**

## Dodavatel

Jméno **GOLDMAN Water**  
Adresa **U Rybníka 13 Zeleneč**  
PSČ **250 91**  
Vyřizuje \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
IČO **24221228**  
DIČ **CZ24221228**

## Odběratel

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

Popis	Termín	CENA
Dodávka úpravny vody na pracoviště klinické biochemie OKB podle přiložené nabídky č.280/2021-OSB/PŘ - ž.č. 223820 - EČS: 0942/2021-SML	bez DPH	227 520,00
<u>Umístění:</u> viz. příloha <u>Kontakt:</u> viz. příloha t.č. viz. příloha (před příchodem informujte)		<b>do 275 299,20 Kč</b> vč. 21% DPH
Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.		

## Podrobnosti platby

- Šekem       Kreditní kartou  
 Hotově       Na účet

Číslo účtu / kreditní karty  
Kód banky / Platí do

**32123-881/0710**  
**ČNB Praha**

## Datum dodání

8/2021

Datum 27.07.2021  
Obj. č. 494/2021 OSB  
NS CB 221

## 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. 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 60 dnů

Doporučuji souhlas