ÚVN
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

objednávka č. **630-2021-OSB**

OBJEDNÁVKA

Dodavatel

Jméno	**HFP spol s.r.o.**
Adresa	Vaníčkova 315/7 ,
PSČ	169 00 Praha 6
Vyřizuje	
Telefon	
IČO	282 44 664
DIČ	CZ 282 44 664

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

	Termín	CENA
Na základě poptávkové řízení č. 366/2021-OSB-PŘ objednáváme u Vás provedení revizí dle v objektu CH1 + Energocentrum ucpávky - dle vaší nabídky č.12		91 760,00 Kč
Umístění: viz. příloha *Kontakt:* viz. příloha t.č. viz. příloha (před příchodem informujte)		**do 111 029,60 Kč**
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: 32123-881/0710
Kód banky / Platí do: ČNB Praha

Datum dodání
září/listopad 2021

Datum 08.09.2021
Obj. č. 630-2021-OSB
NS 9001

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 . 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 .*

Splatnost faktur 60 dnů