

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

objednávka č. 658/2021-OSB

**OBJEDNÁVKA****Dodavatel**Jméno **GEODÉZIE TOPOS**  
Adresa Ulická 377  
PSČ 518 01 Dobruška  
Vyřizuje  
Telefon  
IČO 25278878  
DIČ CZ25278878**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 Smlouvy 998/2021-S s Ústřední vojenskou nemocnicí objednáme: profylaktickou prohlídku, nastavení a případně opravu včetně náhradních dílů pozemních světelných technických zařízení pro vojenský heliport HEMS LK8037 - Praha 6, Střešovice		71 798,50 Kč
<u>Umístění:</u> viz. příloha <u>Kontakt:</u> viz. příloha t.č. viz. příloha (před příchodem informujte)		<b>do 86 876,19 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 32123-881/0710  
Kód banky / Platí do ČNB Praha**Datum dodání**

září 2021

Datum 10.09.2021  
Obj. č. 658/2021-OSB  
NS

*Pokud sejkova 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. 658/2021-OSB. ze dne 10.09.2021. akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění 71 798,50 Kč bez DPH. 27.9.2021*

*Akceptace provedena dne: ..... akceptuje: Jméno a příjmení. Ing. Ondřej Veverka  
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**

