

Odběratel:

**Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní  
nem.Praha**

U Vojenské nemocnice 1200

16902 PRAHA 6

**IČO: 61383082 DIČ: CZ61383082**

Číslo účtu: /

Pláce DPH: Ne

Splatnost: 0

Dodavatel:

**INLAB Medical, s.r.o.**

Karmelitská 379/18

118 00 Praha

Telefon:

Fax:

E-mail:

Datum vystavení: 14.10.2021

Datum odeslání: 14.10.2021

**Dodací adresa skladu:** Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha, U Vojenské nemocnice 1200, 16902, PRAHA 6**Seznam materiálu odebraného ze skladu, určeného k fakturaci:**

č.ř.	Kód	Název položky	Výrobní číslo	Počet	MJ	Předpokládaná cena s DPH	
						Cena / MJ	Celkem
1	H7493927615400	KATETR PTCA dilatační NC EMERGE 4.00/15	27184965		ks		
2	H7493927615450	KATETR PTCA dilatační NC EMERGE 4.50/15	25018433		ks		
3	H7493926232350	STENT SYNERGY II 3.50/32	26344902		ks		
4	H7493926220350	STENT SYNERGY II 3.50/20	26895738		ks		
5	H7493926228220	STENT SYNERGY II 2.25/28	25207055		ks		
6	H7493926212220	STENT SYNERGY II 2.25/12	26395951		ks		
7	H7493926224270	STENT SYNERGY II 2.75/24	26970890		ks		

**CELKOVÁ ČÁSTKA (s DPH) v Kč: 89 754,00**

Popis:

Vyřizuje:

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 ..... . Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

**Forma akceptace:**

Vaši objednávku č. OBJ-FINL\_IKA2100035 ze dne: 14.10.2021 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ..... ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.