



## OBJEDNÁVKA

### Dodavatel

Jméno **Bermanex s.r.o.**  
Adresa Stará cesta 75/5  
PSČ 147 00  
Vyřizuje  
Telefon  
IČO 07682760  
DIČ CZ07682760

### 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
Havarijní oprava úpravny vody RO 2000/500 na pavilonu CH2.	bez DPH	112 515
<u>Umístění:</u> viz. příloha <u>Kontakt:</u> viz. příloha t.č. viz. příloha (před příchodem informujte)		<b>do 136 143,15 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

8/2021

Datum 31.08.2021  
Obj. č. 616/2021 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](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









