

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

objednávka č. 01/2021-ODSL

OBJEDNÁVKA**Dodavatel**

Jméno **Ondřej Mourek, DiS.**
Adresa Točická 1730/13, Praha 4, Krč
PSČ 140 00
Vyřizuje
Telefon
IČO 47120371
DIČ CZ47120371

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
Na základě poptávkového řízení a výběru dodavatele na provedení dendrologického průzkumu stromů v areálu ÚVN Praha, objednáme tímto provedení dendrologického průzkumu za Vámi nabídnutou cenu. <u>Umístění:</u> Areál ÚVN Praha <u>Kontakt:</u> Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.	15.12.2021	59 532,00 Kč včetně DPH 59 532,00 Kč

Podrobnosti platby

- ☐ Šekem ☐ Kreditní kartou
☐ Hotově ☒ Na účet

Číslo účtu / kreditní karty 32123-881/0710
Kód banky / Platí do ČNB Praha

Datum dodání

Datum 15.12.2021
Obj. č. 01/2021-ODSL
NS HC01

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. 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

