

Agentura vojenského zdravotnictví
Buzulucká 897, Hradec Králové, PSČ 500 02

Čj
SpMO

Výtisk č.
Počet listů:

Výzva k poskytnutí plnění č.

Veřejný zadavatel Česká republika – Ministerstvo obrany, se sídlem Tychonova 221/1, 160 00 Praha 6, jejímž jménem je oprávněn jednat *bude doplněno před podpisem výzvy*, ředitel Agentury vojenského zdravotnictví, se sídlem Buzulucká 897, 500 02 Hradec Králové (dále jen „objednatel“), Vás vyzývá v souladu s čl. VI. rámcové dohody číslo xxx (dále jen „dohoda“) a v souladu s podmínkami v ní uvedenými

k poskytnutí plnění

veřejné zakázky „Odborná údržba laboratorních přístrojů, diagnostických zdravotnických prostředků a zařízení polních nemocnic Agentury vojenského zdravotnictví“ p. č. xx/xxxx (dále jen „Výzva“) na provádění odborné údržby přístrojů a zařízení PN Agentury vojenského zdravotnictví Hradec Králové.

1. Přístroje a zařízení PN a rozsah požadované služby:

P.č.	Název přístroje / zařízení	KČM	Rozsah služby	Cena za službu v Kč bez DPH
1.				
2.				
3.				
4.				
..				
..				
	Celková cena za službu bez DPH			
	DPH %			
	Celková cena za službu včetně DPH			

2. Cena za službu

Celková cena za službu Kč včetně DPH.

Celková cena za službu bez DPH činí,- Kč, sazba DPH% činí,- Kč.

3. Doba a místo plnění

Zhotovitel zahájí plnění VZ po uveřejnění Výzvy v registru smluv a plnění ukončí do 60 kalendářních dnů po písemném potvrzení Výzvy.

Místem plnění je Agentura vojenského zdravotnictví, Buzulucká 897, 500 02 Hradec Králové (dále jen „přejímající“).

Kontaktní osoba přejímajícího:, tel.

Žádám Vás o písemné potvrzení této Výzvy uznaným elektronickým podpisem podle zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, ve znění pozdějších předpisů, do 10 pracovních dnů od obdržení této Výzvy. Podepsanou Výzvu zašlete elektronicky prostřednictvím elektronického nástroje Národní elektronický nástroj na adrese <https://nen.nipez.cz/> nebo prostřednictvím datové schránky hjyaavk.

funkce, titul, jméno a příjmení
objednatel

elektronický podpis

funkce, titul, jméno a příjmení
zhotovitel

elektronický podpis

René
Makeš

Digitálně podepsal
René Makeš
Datum: 2022.11.02
12:11:54 +01'00'