

## Agentura vojenského zdravotnictví Vojenský zdravotní ústav

poštovní adresa: PRAHA 6, PSČ 160 01  
datová schránka: hjyaavk, e-mail: [uvzu@email.cz](mailto:uvzu@email.cz)  
sídlo: Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice,  
U Vojenské nemocnice 1200, budova E, PRAHA 6 - Střešovice

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 - Hradčany, jejímž jménem je oprávněn jednat plukovník MUDr. Libor Píša, ředitel Vojenského zdravotního ústavu Praha, se sídlem U vojenské nemocnice 1200 Praha-6 Střešovice, 169 02 Praha 6 (dále jen „objednatel“), Vás vyzývá v souladu s čl. VI. rámcové dohody číslo 22106000319 (dále jen „dohoda“) a v souladu s podmínkami v ní uvedenými

#### k poskytnutí plnění

veřejné zakázky „Odborná údržba laboratorních přístrojů a zařízení VZÚ Praha“ p. č. **xx/xxxx** (dále jen „Výzva“) na provádění odborné údržby přístrojů a zařízení u Agentury vojenského zdravotnictví – Vojenského zdravotního ústavu Praha.

#### 1. Přístroje a zařízení VZÚ a rozsah požadované odborné údržby:

P.č.	Název přístroje / zařízení	Výrobní číslo	Rozsah odborné údržby	Cena za odbornou údržbu v Kč bez DPH
1.				
2.				
3.				
4.				
..				
..				
	<b>Celková cena za odbornou údržbu bez DPH</b>			
	<b>DPH .... %</b>			
	<b>Celková cena za odbornou údržbu včetně DPH</b>			

#### 2. Cena za odbornou údržbu

Celková cena ..... Kč včetně DPH.

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

### 3. Doba a místo plnění

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

Místem plnění je:

VZÚ 684808 Praha, U vojenské nemocnice 1200 Praha-6 Střešovice, areál ÚVN-VoFN  
Praha, budova "E", 169 02 Praha 6,

nebo

VZÚ 684808 Odbor biologické ochrany Těchonín, 561 66 Těchonín.

(dále jen „přejímající“).

Kontaktní osoba přejímajícího: ....., tel. ....

Žádám Vás o písemné potvrzení této Výzvy uznávaným 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  
objednatele

*elektronický podpis*

funkce, titul, jméno a příjmení  
zhotovitele

*elektronický podpis*