

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2208174**

Dodavatel: INSPINE MEDICAL s.r.o. Olšová 660/1 637 00 Brno Vyřizuje Telefon Fax E-mail IČ 09015329 DIČ CZ09015329	Odběratel: Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha U Vojenské nemocnice 1200 16902 PRAHA 6 Bankovní ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710 spojení IČ 61383082 DIČ CZ61383082
--	--

Číslo Výběrového řízení: N006/20/V00018613, Číslo smlouvy: 0086/2021-SML ID14373015

Pro potřeby ÚVN u Vás objednáváme a žádáme o dodání za podmínek stanovených Občanským zákoníkem:

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
07.01702.009		ks	Virage, Šroub polyaxiální 3.5mm X 16mm		
07.01702.019		ks	Virage, Šroub polyaxiální 3.5mm X 26mm		
07.01702.021		ks	Virage, Šroub polyaxiální 3.5mm X 28mm		
07.01728.001		ks	Virage, Šroub jistící		
07.01709.002		ks	Virage, Tyč rovná titan 3.5mm X 25mm		
				Cena celkem s DPH:	59 110,00
				Cena celkem bez DPH:	51 400,00

Zboží a fakturu ve 2 vyhotoveních + dodací list zašlete na níže uvedenou adresu:

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS: *****podklad k objednávce 587164/12.12.2022*****

Datum vystavení: **19.12.2022****Schválil:**

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. OBJ-SSZM2208174 ze dne: 19.12.2022 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.

NEBO

Vaši objednávku č. OBJ-SSZM2208174 ze dne: 19.12.2022 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek(vyjmenujte).... s celkovou cenou plnění ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.

Fakturační podmínky:**Doba splatnosti - 60 dnů po obdržení faktury****Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

Vyřizuje: