



**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2301477**

<b>Dodavatel:</b> <b>RADIOMETER s.r.o.</b>
<b>Křenova 438/3</b>
<b>162 00 Praha</b>
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ <b>28450817</b>
DIČ <b>CZ28450817</b>

<b>Odběratel:</b> <b>Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha</b>
<b>U Vojenské nemocnice 1200</b>
<b>16902 PRAHA 6</b>
Bankovní spojení <b>ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710</b>
IČ <b>61383082</b>
DIČ <b>CZ61383082</b>

Číslo Výběrového řízení: Z2016-006222, Číslo smlouvy: 1585/2016-SML ID862665

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

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
942-060		bal	D733 Ca MEMBRÁNA / bal=4ks		
942-065		bal	D7066 Glu MEMBRÁNA /bal=4ks		
942-066		bal	D7077 Lac MEMBRÁNA /bal=4ks		
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>79 743,84</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>65 904,00</b>

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **28.02.2023**

**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](mailto:rs@uvn.cz). Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

**Forma akceptace:**

Vaši objednávku č. OBJ-SSZM2301477 ze dne: 28.02.2023 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-SSZM2301477 ze dne: 28.02.2023 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: