

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2302699**

|   |
|---|
| <b>Dodavatel:</b> Fresenius Kabi s.r.o. |
| Na strži 1702/65                        |
| 140 00 Praha                            |
| Vyřizuje                                |
| Telefon                                 |
| Fax                                     |
| E-mail                                  |
| IČ 25135228                             |
| DIČ CZ25135228                          |

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

Číslo Výběrového řízení: 630671, Číslo smlouvy: 1574/2016-SML ID2894794

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 |
|----------------|-------|-----|--|-----------------------------|--------------------|
| CQ32250        |       | bal | VAK odběrový Compoflex (4-vak) /bal=24ks |                             |                    |
| T111150        |       | bal | VAK odběrový Compoflex (1-vak) /bal=36ks |                             |                    |
|                |       |     |  | <b>Cena celkem s DPH:</b>   | <b>289 586,88</b>  |
|                |       |     |  | <b>Cena celkem bez DPH:</b> | <b>239 328,00</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: **17.04.2023****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-SSZM2302699 ze dne: 17.04.2023 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-SSZM2302699 ze dne: 17.04.2023 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: