

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2302681**

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dodavatel:</b> Zimmer Czech, s.r.o.<br><b>Na strži 2097/63</b><br><b>140 00 Praha</b><br><br>Vyřizuje<br>Telefon<br>Fax<br>E-mail<br>IČ 25107976<br>DIČ CZ25107976 | <b>Odběratel:</b> Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní<br>nem.Praha<br><br><b>U Vojenské nemocnice 1200</b><br><b>16902 PRAHA 6</b><br><br>Bankovní ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710<br>spojení<br>IČ 61383082<br>DIČ CZ61383082 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

| Kód dodavatele | Počet | MJ | Název výrobku                           | Cena za MJ<br>vč.DPH        | Cena celkem<br>vč.DPH |
|----------------|-------|----|-----------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 00-6624-065-20 |       | ks | ŠROUB fixační 6,5/20mm                  |                             |                       |
| 00-6624-065-15 |       | ks | ŠROUB fixační 6,5/15mm                  |                             |                       |
| 00-7105-066-36 |       | ks | VLOŽKA Liner zero XLPE 66/6             |                             |                       |
| 700006820      |       | ks | JAMKA revizní syst.TM 68mm              |                             |                       |
| 01.00102.218   |       | ks | DŘÍK revizní Wagner 18/225, konus 12/14 |                             |                       |
|                |       |    |                                         | <b>Cena celkem s DPH:</b>   | <b>75 654,16</b>      |
|                |       |    |                                         | <b>Cena celkem bez DPH:</b> | <b>65 786,23</b>      |

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS: \*\*\*\*\*595691 podklad pro fakturu\*\*\*\*\*

Datum vystavení: **14.04.2023****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@uyn.cz](mailto:rs@uyn.cz). Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.**Forma akceptace:**

Vaši objednávku č. OBJ-SSZM2302681 ze dne: 14.04.2023 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-SSZM2302681 ze dne: 14.04.2023 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: