



OBJEDNÁVKA

Dodavatel

Jméno **Advance Hospital Analytics s.r.o.**
Adresa **U háje 296/22**
PSČ **147 00 Praha 4**
Vyřizuje
Telefon
IČO **01702513**
DIČ **CZ01702513**

Odběratel

Jméno **Ústřední vojenská nemocnice**
- Vojenská fakultní nemocnice Praha
Adresa **U Vojenské nemocnice 1200**
PSČ **169 02 Praha 6**
Vyřizuje
Telefon
IČO,DIČ **61383082, CZ61383082**

Popis	Termín	CENA
Objednáváme u Vás speciální analýzu v gynekologii Typ 3 dle Smlouvy o poskytování služeb č. D292/2023-ÚVN ze dne 31. 1. 2023, zaměřenou na délku hospitalizace a vyšší náklady na laboratoře.		do 130 900,00 Kč bez DPH

Podrobnosti platby

- Šekem Kreditní kartou
 Hotově Na účet

Číslo účtu / kreditní karty **32123-881/0710**
Kód banky / Platí do **ČNB Praha**

Datum dodání

31.08.2023

Schválení

Datum **30.06.2023**
Obj. č. **OC022023**
NS

Poznámky / připomínky

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. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH.

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

NEBO

Vaši objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v požadovaném rozsahu,

mimo položek (vyjmenujte) s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH ,

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

Splatnost faktur 60 dnů

Předmět:akceptace obj. č. OC022023

Datum:Fri, 30 Jun 2023 10:23:15 +0000

Vaši objednávku č. OC022023 ze dne 30.6.2023 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění 130 900,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne 30.6.2023