

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2305984**

|                                                   |            |
|---------------------------------------------------|------------|
| <b>Dodavatel:</b> SYNEKTIK Czech Republic, s.r.o. |            |
| Plzeňská 3350/18                                  |            |
| 150 00 Praha                                      |            |
| Vyřizuje                                          |            |
| Telefon                                           |            |
| Fax                                               |            |
| E-mail                                            |            |
| IČ                                                | 14014271   |
| DIČ                                               | CZ14014271 |

|                                                                      |                                |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <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: Z2020-030044, Číslo smlouvy: 1544/2020-SML ID13503224

Pro potřeby ÚVN u Vás objednááme 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 |
|----------------|-------|-----|--------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 471093         |       | ks  | ProGrasp Forceps /18x                            |                             |                       |
| 470179         |       | ks  | Monopolar Curved Scissors /10x                   |                             |                       |
| 470361         |       | ks  | 5 mm - 8 mm cannula seal 10ks/bal/ 1x            |                             |                       |
| 470359         |       | ks  | 8 mm bladeless obturator (optical)<br>6ks/bal/1x |                             |                       |
| 400180         |       | bal | PŘÍSLUŠENSTVÍ k monopolárním nůžkám<br>bal=10ks  |                             |                       |
|                |       |     |                                                  | <b>Cena celkem s DPH:</b>   | <b>342 624,30</b>     |
|                |       |     |                                                  | <b>Cena celkem bez DPH:</b> | <b>283 160,58</b>     |

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Vyřizuje:

**ÚVN****ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE**  
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **04.09.2023****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-SSZM2305984 ze dne: 04.09.2023 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-SSZM2305984 ze dne: 04.09.2023 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: