

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SZOS2300920**

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dodavatel:</b> Becton Dickinson Czechia, s.r.o.<br>Na hřebenech II 1718/8<br>140 00 Praha<br><br>Vyřizuje<br>Telefon<br>Fax<br>E-mail<br>IČ 25142135<br>DIČ CZ25142135 | <b>Odběratel:</b> Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní<br>nem.Praha<br><br>U Vojenské nemocnice 1200<br>16902 PRAHA 6<br><br>Bankovní spojení ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710<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 |
|----------------|-------|----|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 442023         |       | ks | LAHVIČKA BD BACTEC Plus Aerobic/F<br>bal=50ks                  |                             |                       |
| 442021         |       | ks | LAHVIČKA BD BACTEC Plastic LYTIC/10<br>ANAER/F bal=50ks        |                             |                       |
| 442027         |       | ks | LAHVIČKA BD BACTEC Standard/10 Aerobic/F<br>(plastic) bal=50ks |                             |                       |
| 442024         |       | ks | LAHVIČKA BD BACTEC Standard Anaerobic/F<br>(plastic) bal=50ks  |                             |                       |
|                |       |    |                                                                | <b>Cena celkem s DPH:</b>   | <b>80 828,00</b>      |
|                |       |    |                                                                | <b>Cena celkem bez DPH:</b> | <b>66 800,00</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: **12.10.2023****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-SZOS2300920 ze dne: 12.10.2023 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-SZOS2300920 ze dne: 12.10.2023 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: