

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

objednávka č. 268-2023-OSB

**OBJEDNÁVKA****Dodavatel**

Jméno **MSV Liberec, s.r.o.**  
Adresa **Kralická 79**  
PSČ **460 07 Liberec 7**  
Vyřizuje  
Telefon  
IČO **61328952**  
DIČ **CZ61328952**

**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
Na základě smlouvy č. 745-2009 ze dne 17.12.2009 a vaší cenové nabídky č. NABS-2023-000788 ze dne 05.10.2023 u vás objednáme opravu výtahu - výměna kompletní elektroinstalace - u výtahu č. 23108/H - pavilon I		255 883,00 Kč
(před příchodem informujte)  Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.		do 309 618,43 Kč vč. 21% DPH

**Podrobnosti platby**

- Šekem                       Kreditní kartou  
 Hotově                       Na účet

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

**Datum dodání****01 /2024****Schválení**

Datum **23.10.2023**  
Obj. č. **268-2023-OSB**  
NS **9001**

**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](mailto:rs@uvn.cz) . Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.*

**Forma akceptace:**

*Vaši objednávku č. 268-2023-OSB ze dne 23.10.2023 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění 255.883,- Kč bez DPH.*

*Akceptace provedena dne: 23.10.2023 akceptuje: Jméno a příjmení.*

**NEBO**

*Vaši objednávku č. .... ze dne ..... akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek ..... (vyjmenujte) ..... s celkovou cenou plnění .....,- Kč bez DPH ,*

*Akceptace provedena dne: ..... akceptuje: Jméno a příjmení.*

**Splatnost faktur 60 dnů FAKTURU ZAŠÍLEJTE NA ADRESU [uctarna@uvn.cz](mailto:uctarna@uvn.cz)**



MSV Liberec, s.r.o.  
79  
berc 7  
32 81 52