

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SB23000325**

Dodavatel: SKS odpady s.r.o.
Hyacintová 3287/5
106 00 Praha
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 03609782
DIČ CZ03609782

Odběratel: 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

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

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
			Služba - svoz a likvidace odpadu <i>Na základě poptávkového řízení PŘ 478/2023 a vaší cenové nabídky u vás objednááme vyčerpání a odvoz likvidace odpadů těchto katalogových čísel 190 809 - stravovací provoz, 130 503 - lapol doprava a čistička odpadních vod.</i>		80 629,56
				Cena celkem s DPH:	80 629,56
				Cena celkem bez DPH:	66 636,00

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

Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha, U Vojenské nemocnice 1200, 16902, PRAHA 6

Termín dodání:

POPIS: PŘ-478/2023

Datum vystavení: 04.10.2023

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

rsi@uvn.cz. Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.**Forma akceptace:**

Vaši objednávku č. OBJ-SB23000325 ze dne: 04.10.2023 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-SB23000325 ze dne: 04.10.2023 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: 5.10.2023

Doba splatnosti - 60 dnů po obdržení faktury

Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře

SKS odpady s.r.o. (1)
Hyacintová 3287/5, 106 00 Praha 10