

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** l'slo **OBJ-SSZM1702624**

Dodavatel: B. Braun Medical s.r.o. V Parku 2335/20 14800 PRAHA 4 Vyšuje Telefon Fax E-mail IČ 48586285 DIČ CZ48586285	Odběratel: Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha U Vojenské nemocnice 1200 16902 PRAHA 6 Bankovní IČNB Praha, I.č. 32123-881/0710 spojení IČ 61383082 DIČ CZ61383082
--	---

Pro potřeby ÚVN u Vás objednávkou máme dle odeslaných podmínek stanovených Oblastní komisí konkrétně:

Kód dodavatele	Pol'et	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
5017150		ks	SET ANGIODYN RDG / 5ks=kart.		
5014555		ks	SET ANGIODYN Intervence / 4ks=kart.		
				Cena celkem s DPH:	147 481,80
				Cena celkem bez DPH:	121 878,96

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

Datum vystavení: **22.6.2017****Schválil:**

Pokud celková fakturace za realizaci této objednávky přesáhne částku 50 000,- Kč bez DPH, je smlouva tvořená akceptovanou objednávkou a jejíž 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. OBJ-SSZM1702624 ze dne: 22.6.2017 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnou částka, - Kč bez DPH.

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

Vaši objednávku č. OBJ-SSZM1702624 ze dne: 22.6.2017 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek(vyjmenujte).... s celkovou cenou plnou částka, - Kč bez DPH.

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

Fakturační podmínky:**Doba splatnosti - 60 dnů po obdržení faktury****Dopravné a balné řadíte samostatně****Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

Vyšuje