



ÚVN
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

OBJEDNÁVKA číslo **OBJ-SB23000361**

Dodavatel: LIKO-S, a.s.
U Splavu 1419
68401 Slavkov u Brna
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 60734795
DIČ CZ60734795

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 objednáme a žádáme o dodání za podmínek stanovených Občanským zákoníkem:

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
		ks	Služba - malířské a lakýrnické práce <i>Na základě poptávkového řízení PŘ 474/2023-OSB ze dne 3.10.2023 a žádanky 245858 objednáme opravu stropu a úpravu akustiky v pavilonu L. Cena je včetně všech nákladů.</i>	119 230,98	119 230,98
				Cena celkem s DPH:	119 230,98
				Cena celkem bez DPH:	98 538,00

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 474/2023-OSB

Datum vystavení: **17.10.2023**

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. Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

Forma akceptace:

Vaši objednávku č. OBJ-SB23000361 ze dne: 17.10.2023 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-SB23000361 ze dne: 17.10.2023 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek(vyjmenujte).... s celkovou cenou plnění,- Kč bez DPH.
V Slavkově u Brna dne 17.10.2023

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

Podepsáno v Signi | Signi.com

Vyřizuje:

fax:

17.10.2023 7:46:55

N10PSObjednavka_RPTXT01

Strana 1/1