|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Strana: 1 z  | 2 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Objednávka č.: 2237210087*** |  |

 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Odběratel: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Univerzita J. E. PurkyněPasteurova 3544/1400 96 ÚSTÍ NAD LABEMČeská republika** | PID: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2237210087 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Smlouva: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Číslo účtu: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Peněžní ústav: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Dodavatel: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | DIČ: | **CZ44555601** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | IČ: | **43227791** | DIČ: | **CZ43227791** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | IČ: | **44555601** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ALWIL Medical s.r.o.V Podhájí 776/30400 01 ÚSTÍ NAD LABEMČeská republika** |  |
|  |  |

 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Konečný příjemce: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **72101 Sekretariát děkana FZS** |
|  |  |  |  |
| **Ing. Davídková Veronika** |
| **Tel.: 475284288, Fax: E-mail: veronika.davidkova@ujep.cz** |

 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Platnost objednávky do:** | **31.12.2023** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Termín dodání: | **15.12.2023** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Forma úhrady: | **Příkazem** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Místo dodání: | **Sociální péče 3652/13, 400 11 Ústí nad Labem** |  |

 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Termín úhrady: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Způsob dopravy: |  |  |

 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dodací podmínky: |  |  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Objednávka je návrhem na uzavření smlouvy dle § 1731 a násl. zákona č.89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění. Je-li plnění dle objednávky vyšší než 50.000,-Kč bez DPH,musí být objednávka dodavatelem bez zbytečného odkladu potvrzena.Uzavřená smlouva, tzn. objednávka i s potvrzením, podléhá povinnosti zveřejnění v registru smluv MV dle zákona č. 340/2015 Sb., v platném znění.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Na fakturu uveďte číslo objednávky a číslo projektu, které je nezbytnou podmínkou pro úhradu faktury.Akceptací objednávky dodavatel prohlašuje, že není ve střetu zájmů, zejména ve vztahu k zák.č.159/2006 Sb., § 4b, a současně se na dodavatele nebo jeho poddodavatele nevztahujímezinárodní sankce podle zákona upravujícího provádění mezinárodních sankcí.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Objednáváme Kapnograf/kapnometr Capno H+ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Položkový rozpis:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Položka |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Referenční číslo | Množství | MJ | Cena/MJ vč. DPH | Celkem vč. DPH |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | STAR8000F-03 Monitor vitálních funkcí včetně příslušenství |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1,00 | ks | 75 020,00 Kč | 75 020,00 Kč |

 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | ***Předpokládaná cena celkem s DPH :*** |  |  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **75 020,00 Kč** |

 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Datum vystavení:** | 01.12.2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Vystavil: Akceptace dne 5.12.2023**Ing. Davídková VeronikaTel.: 475284288, Fax: E-mail: veronika.davidkova@ujep.cz                                                                      ...................                                                                          Razítko, podpis |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Interní údaje objednatele : 72101 \ 16 \ 2002-72 Podpora vědy \ 1 Deník: 20 \ Objednávky (individuální příslib)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Od 1.1.02 jsme plátci DPH ! Odběratel použije plnění v rámci uskutečňování ekonomické činnosti. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Strana: 2 z  | 2 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Objednávka č.: 2237210087*** |  |

 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ..**Příkazce operace (datum a podpis): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ Správce rozpočtu (datum a podpis):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Interní údaje objednatele : 72101 \ 16 \ 2002-72 Podpora vědy \ 1 Deník: 20 \ Objednávky (individuální příslib)** |  |  |  |
|  | Od 1.1.02 jsme plátci DPH ! Odběratel použije plnění v rámci uskutečňování ekonomické činnosti. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |