

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SZTEMAJ2300075**

Dodavatel: RADIX CZ s.r.o.
Čáslavská 231
284 01 Kutná Hora
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 26774321
DIČ CZ26774321

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
		set	Retraktory pro jaterní chirurgii-NATHANSON RETRAKTOR-MEDIFLEX <i>Objednávka dle poptávkového řízení POPOZT_2023_32.</i> <i>Požadujeme:</i> <i>- návod v českém jazyce v tištěné i elektronické podobě</i> <i>- prohlášení o shodě v tištěné i elektronické podobě</i> <i>- zařízení nesmí být staršího data výroby než 12 měsíců před jeho dodáním</i> <i>- dodací list, případně protokol o předání</i> <i>- protokol o zaškolení personálu, který bude obsahovat potvrzení výrobcem či dodavatelem (dle charakteru prostředku, v souladu s platným zákonem č. 375/2022) opravňující zaškolené osoby instruovat další zaměstnance ÚVN</i> <i>- certifikát výrobce opravňující školitele k provedení instruktaže</i>		
				Cena celkem s DPH:	256 369,00
				Cena celkem bez DPH:	211 875,21

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

Vyřizuje:

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice PrahaTermín dodání: **13.12.2023**

POPIS:

Datum vystavení: **08.11.2023****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-SZTEMAJ2300075 ze dne: 08.11.2023 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-SZTEMAJ2300075 ze dne: 08.11.2023 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:**Doba splatnosti - 60 dnů po obdržení faktury****Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

Vyřizuje: