

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-FEPS_FY1700081**

Dodavatel: EP SERVICES s.r.o. Poštovská 455/8 60200 Brno Vyšuje Telefon Fax E-mail IČ 29215935 DIČ CZ29215935	Odběratel: Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha U Vojenské nemocnice 1200 16902 PRAHA 6 Bankovní spojení IČ 61383082 DIČ CZ61383082
--	---

Pro potřeby ÚVN u Vás objednáme a dodáme o dodání za podmínek stanovených Občanským zákoníkem:

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ včetně DPH	Cena celkem včetně DPH
CREFP6		ks	CREFP6 J&J KATETR Carto3 referenční externí		
CFT003		ks	CFT003 J&J SET CoolFlow Tubing průplachové		
D133602		ks	D133602 J&J KATETR Navistar Smart Touch 7,5F F		
8255790		ks	8255790 J&J KATETR AcuNav 10F		
35O26R		ks	35O26R J&J KATETR Lasso 7F deca 15mm		
				Cena celkem s DPH:	209 650,00
				Cena celkem bez DPH:	173 254,76

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

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

**ÚVN****ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE**
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Termín dodání:

Datum vystavení: **26.6.2017****Vyšřuje:**

Pokud celkově fakturace za realizaci této objednávky přesáhne částku 50 000,- Kč bez DPH, je smlouva tvořená akceptovanou objednávkou a jejíž zveřejněním v registru smluv podle z. 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 I. OBJ-FEPS_FY1700081 ze dne: 26.6.2017 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění 0,- Kč bez DPH.

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

NEBO

Vaši objednávku I. OBJ-FEPS_FY1700081 ze dne: 26.6.2017 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek (vyjmenujte).... s celkovou cenou plnění 0,- 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****Léčba na objednávku musí být uvedena na Vaší faktuře**

Vyšřuje