



ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha
 U Vojenské nemocnice 1200
 169 02 Praha 6

Objednávka č. 015/2017/OO

ÚVN

OBJEDNÁVKA

Dodavatel		Odběratel	
Jméno	ALFAMEDIC s.r.o.	Jméno	Ústř.voj.nem.-Voj.fakultní nemocnice Praha
Adresa	Tř. 5. května 458/35	Adresa	U Vojenské nemocnice 1200
PSC	373 72 Lišov	PSC	169 02 Praha 6
Vyřizuje		Vyřizuje	
Tel./e-mail		Tel./e-mail	
IČO	00513008	IČO	613 83 082
DIČ	CZ00513008	DIČ	CZ 61383082

Počet	Jedn.	Popis	Cena bez DPH	CELKEM
		Na základě výběrového řízení č.j. 3621/2017-UVN (identifikátor VZMR T002/17/V00052678) u Vás objednavame		
	ks	pojizdná vyhřívaná miska VMO-06 k ohřevu aplikačních roztoků při operačních zákrocích		
	km	instalace, uvedení do provozu a proškolení obsluhy doprava		
<p>Požadujeme, aby dodávka ZP obsahovala :</p> <ul style="list-style-type: none"> - návod v českém jazyce v tištěné i v elektronické podobě - prohlášení o shodě - protokol o předání a zaškolení personálu <p>O termínu dodání ZP předem informujte :</p>				

CELKEM vč. 21 % DPH 93 363,60 Kč

Podrobnosti platby

Šekem
 Hotově
 Kreditní kartou
 Na účet

Číslo účtu / kreditní karty _____
 Kód banky / Platí do _____

Datum dodání
do 18.7.2017

Schválení

Datum 20.6.2017
 Objedn. č. 015/2017/OO
 Zpráva _____
 Doprava dodavatel

Poznámky / připomínky

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. 014/2017/OO ze dne 9.6.2017 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH.
 Akceptace provedena dne DD MM RRRR akceptuje: Jméno a příjmení: NEBO
 Vaši objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD MM RRRR akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek ... (vyjmenujte) ... s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH.
 Akceptace provedena dne DD.MM RRRR akceptuje: Jméno a příjmení: _____

Splatnost faktur - 60 dnů po obdržení faktury.
 Schválená investice pro r. 2017