

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZMCST2400144**

|  |
|--|
| <b>Dodavatel:</b> Mölnlycke Health Care, s.r.o.<br>Hájkova 2747/22<br>130 00 Praha |
| Vyřizuje   |
| Telefon  |
| Fax  |
| E-mail   |
| IČ 25671839  |
| DIČ CZ25671839   |

|   |
|---|
| <b>Odběratel:</b> Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní<br>nem.Praha |
| U Vojenské nemocnice 1200<br>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 |
|----------------|-------|-----|---|-----------------------------|--------------------|
| 97046660-11    |       | bal | SET operační artroskopie kolene /bal=4ks    |                             |                    |
| 97131218-00    |       | bal | SET operační TEP kolene ÚVN /bal=2ks        |                             |                    |
| 97127054-00    |       | bal | SET na malé ortopedické výkony ÚVN /bal=3ks |                             |                    |
| 97036343-20    |       | bal | SET operační TEP kyčle ÚVN /bal=2ks         |                             |                    |
|                |       |     |   | <b>Cena celkem s DPH:</b>   | <b>56 493,81</b>   |
|                |       |     |   | <b>Cena celkem bez DPH:</b> | <b>50 440,90</b>   |

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

Sklad centrální sterilizace, pavilon CH2 , patro 1

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **06.03.2024****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](mailto:rs@uvn.cz). Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.**Forma akceptace:**

Vaši objednávku č. OBJ-SSZMCST2400144 ze dne: 06.03.2024 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-SSZMCST2400144 ze dne: 06.03.2024 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: