

**ÚVN****ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE**
Vojenská fakultní nemocnice Prahaobjednávka č. **043-2024-OSB****OBJEDNÁVKA****Dodavatel**Jméno **MSV Liberec, s.r.o.**
Adresa **Kralická 79**
PSČ **460 07 Liberec 7**
Vyřizuje
Telefon
IČO **61328952**
DIČ **CZ61328952****Odběratel**Jméno **Ústřední vojenská nemocnice**
- Vojenská fakultní nemocnice Praha
Adresa **U Vojenské nemocnice 1200**
PSČ **169 02 Praha 6**

IČO,DIČ **61383082, CZ61383082**

Popis	Termín	CENA
Na základě smlouvy č. 745-2009 ze dne 17.12.2009 a vaší cenové nabídky č. NABS-2023-000781 ze dne 05.10.2023 u vás objednááme opravu výtahu - výměna kompletní elektroinstalace, výměna kladek v šachetních a v kabinových dveřích, výměna vedení kabiny - u výtahu č. 23005/H - pavilon A Opravy musí probíhat o víkendů jelikož nelze v pracovní dny omezit přístup pacientů na ortopedická a hematologická pracoviště Nahrazuje objednávku - 266-2023-OSB (před příchodem informujte) Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.		459 310,00 Kč do 555 765,10 Kč vč. 21% DPH

Podrobnosti platby

- Šekem Kreditní kartou
 Hotově Na účet

Číslo účtu / kreditní karty **32123-881/0710**
Kód banky / Platí do **ČNB Praha****Datum dodání****březen-duben /2024**Datum **19.03.2024**
Obj. č. **043-2024-OSB**
NS **9001****Poznámky / připomínky**

Pokud celková faktura 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. 043-2024-OSB ze dne 19.03.2024 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění 459.310,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: **19.3.2024** akceptuje: **Jméno a příjmení.**

NEBO

Vaši objednávku č. _____ ze dne _____ akceptujeme v požadovaném rozsahu,

mimo položek (vyjmenujte) s celkovou cenou plnění,- Kč bez DPH

Akceptace provedena dne: akceptuje: **Jméno a příjmení.**

**MSV Liberec, s.r.o.**
Kralická 79
460 07 Liberec 7**Splatnost faktur 60 dnů FAKTURU ZASÍLEJTE NA ADRESU uctarna@uvn.cz**