

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2402728**

<b>Dodavatel:</b> BEST Medical s.r.o. Sarajevská 1051/10 120 00 Praha
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 01575775
DIČ CZ01575775

<b>Odběratel:</b> 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
16-57-41000		ks	ŠROUB ICO-PSI, stavěcí		
16-55-04514		ks	TYČ rovná, zahnutá, CF-PEEK, průměr 5,5, délka 40 až 160 mm		
16-5724-55545		ks	ŠROUB pedicle dutý/plný CF-PEEK,P 5,5 x 45 mm		
16-5724-56545		ks	ŠROUB LIGHTMORE, plný, průměr 6.5x45mm		
16-5724-55550		ks	ŠROUB ped., polyax., dutý, plný 5,5 x 50 mm		
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>138 320,00</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>123 500,00</b>

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Vyřizuje:



# ÚVN

ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Termín dodání:

POPIS: \*\*\*\*\* podklad k objednávce - 620562 \*\*\*\*\*

Datum vystavení: **23.04.2024**

**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-SSZM2402728 ze dne: 23.04.2024 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-SSZM2402728 ze dne: 23.04.2024 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: