

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA | číslo OBJ-FSTI_RDG1700011**

Dodavatel: STIMCARE, s.r.o.	
Novodvorská 994	
14221 PRAHA 4	
Vyšuje	
Telefon	
Fax	
E-mail	
IL	25749897
DIL	CZ25749897

Odbíratel: Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha	
U Vojenské nemocnice 1200	
16902 PRAHA 6	
Bankovní spojení	
IL	61383082
DIL	CZ61383082

Pro potřeby ÚVN u VŠs objednávkou a žádáme o dodání za podmínek stanovených Objeanským ziskem:

Kód dodavatele	Položka	MJ	Název výrobku	Cena za MJ v .DPH	Cena celkem v .DPH
H-FRED4518		ks	H-FRED4518 STENT Fred intrakraniální 4,5/25/18		
H-MC272150S		ks	H-MC272150S MIKROKATETR Headway 27		
H-GC695M2VT		ks	H-GC695M2VT KATETR vodč2 CHAPERON 6F s vnitřkatetrem		
H-180931HFRM-V		ks	H-180931HFRM-V HYDROFRAME 18, spiralka embol.9x31		
				Cena celkem s DPH:	317 451,46
				Cena celkem bez DPH:	273 984,24

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

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

Termín dodání:

Datum vystavení: **7.7.2017****Vyšuje:**

Pokud celková fakturace za realizaci této objednávky překročí částku 50 000,- Kč bez DPH, je smlouva tvořená akceptovanou objednávkou a jiným způsobem zveřejněným 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 | OBJ-FSTI_RDG1700011 ze dne: 7.7.2017 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plněnou ééé. ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR
NEBO

akceptuje: Dodavatel: Jméno a příjmení.

Vaši objednávku | OBJ-FSTI_RDG1700011 ze dne: 7.7.2017 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek (vyjmenujte).... s celkovou cenou plněnou ééé. ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

akceptuje: Dodavatel: Jméno a příjmení.

Fakturační podmínky:**Doba splatnosti - 60 dnů po obdržení faktury****Dopravné a balné a jiné samostatně****Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

Vyšuje:



ÚVN

ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha