

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SB24000423**

<b>Dodavatel:</b> Jan Makovička Veletržní 207/11 170 00 Praha  Vyřizuje Telefon Fax E-mail IČ 06385486 DIČ	<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
		ks	Služba - Servis a údržba střech <i>Na základě poptávkového řízení PŘ 186/2024-OSB ze dne 14.06.2024 objednááme opravu plechové krytiny na stříšce nad únikovým schodištěm v pavilonu I. Cena je včetně všech nákladů. Termín realizace v týdnu 24.06.2024 - 28.06.2024.</i>		72 237,00
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>72 237,00</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>59 700,00</b>

**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:

POPIS: PŘ 186/2024

Datum vystavení: 20.06.2024

Ústřední vojenská nemocnice -  
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Vyřizuje:

Tele

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-SB24000423 ze dne: 20.06.2024 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění .....,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

NEBO

Vaši objednávku č. OBJ-SB24000423 ze dne: 20.06.2024 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