ÚVN
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

OBJEDNÁVKA číslo OBJ-SSZM2406823

Dodavatel:	**Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu**	**Odběratel:**	**Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha**
	Evropská 16/176		**U Vojenské nemocnice 1200**
	160 00 Praha		**16902 PRAHA 6**
Vyřizuje		Bankovní spojení	ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710
Telefon		IČ	61383082
Fax		DIČ	CZ61383082
E-mail			
IČ	27068641		
DIČ	CZ27068641		

Pro potřeby ÚVN u Vás objednáváme a žádáme o dodání za podmínek stanovených Občanským zákoníkem:

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
EGNT4W18115		ks	KOŠÍK Ultra-Catch 4dráty 1,8FR		
00131		bal	ČEPIČKA těsnící 0,7 mm /bal=10ks		
05151.1		ks	JEHLA Veress pro insuflaci 120 mm		
A4558		bal	TĚSNĚNÍ pro trokar /bal=10ks		
A4559		bal	TĚSNĚNÍ pro trokar 3-5mm /bal=10ks		
				Cena celkem s DPH:	**39 325,82**
				Cena celkem bez DPH:	**32 500,68**

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **04.10.2024**

Schválil:

Pokud celková fakturace za realizaci této objednávky překročí částku 30 000,- 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. OBJ-SSZM2406823 ze dne: 04.10.2024 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-SSZM2406823 ze dne: 04.10.2024 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: