

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SZOS2400955**

|                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dodavatel:</b> BATIST Medical a.s.<br>Nerudova 309<br>549 41 Červený Kostelec<br><br>Vyřizuje<br>Telefon<br>Fax<br>E-mail<br>IČ 28813936<br>DIČ CZ28813936 | <b>Odběratel:</b> Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní<br>nem.Praha<br><br>U Vojenské nemocnice 1200<br>16902 PRAHA 6<br><br>Bankovní spojení ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710<br>IČ 61383082<br>DIČ CZ61383082 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

| Kód dodavatele | Počet | MJ  | Název výrobku                                                | Cena za MJ<br>vč.DPH        | Cena celkem<br>vč.DPH |
|----------------|-------|-----|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1320113504     |       | bal | NÁPLAST ELASTPORE+PAD s polštářkem 10<br>cm x 10 cm bal=50ks |                             |                       |
| 1320113502     |       | bal | NÁPLAST ELASTPORE+PAD s polštářkem 7 cm<br>x 5 cm bal=50ks   |                             |                       |
| 1320113405     |       | bal | NÁPLAST ELASTPORE+PAD s polštářkem 10<br>cm x 15 cm bal=50ks |                             |                       |
| 1320102314     |       | ks  | ROUŠKA břišní 45 x 45 bal=100ks                              |                             |                       |
| 1320103112     |       | bal | NÁPLAST Softpore 2,5 cm x 9,15 m bal=12ks                    |                             |                       |
|                |       |     |                                                              | <b>Cena celkem s DPH:</b>   | <b>82 164,18</b>      |
|                |       |     |                                                              | <b>Cena celkem bez DPH:</b> | <b>72 668,63</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:

Datum vystavení: **22.10.2024****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](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-SZOS2400955 ze dne: 22.10.2024 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-SZOS2400955 ze dne: 22.10.2024 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: