

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SPRZ2400208**

Dodavatel: ROCHE s.r.o. Sokolovská 685/136f 186 00 Praha Vyřizuje Telefon Fax E-mail IČ 49617052 DIČ CZ49617052	Odběratel: Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha U Vojenské nemocnice 1200 16902 PRAHA 6 Bankovní ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710 spojení IČ 61383082 DIČ CZ61383082
--	--

Číslo Výběrového řízení: N006/20/V00027527, Číslo smlouvy: 0420/2021-SML ID15026387

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
08837058190		bal	TEST Anti-HCV G2 Elecsys E2G 300 bal=300		
08814848190		bal	TEST HBsAg G2 Elecsys E2G 300 V2 bal=300		
08836973190		bal	TEST HIV duo Elecsys E 300 bal=300		
09015051190		bal	TEST Syphilis Elecsys E2G 300 V2 bal=300		
05694302001		bal	ŠPIČKY a KEPY AssayTip/AssayCup tray bal=6 x 630PC		
				Cena celkem s DPH:	1 205 093,50
				Cena celkem bez DPH:	998 836,79

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

Sklad SPRZ, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **31.12.2024****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-SPRZ2400208 ze dne: 31.12.2024 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-SPRZ2400208 ze dne: 31.12.2024 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: