

Odběratel:

**Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní  
nem.Praha**

U Vojenské nemocnice 1200

16902 PRAHA 6

**IČO: 61383082 DIČ: CZ61383082**

Číslo účtu: /

Pláce DPH: Ne

Splatnost: 0

Dodavatel:

**A care a.s.**

Nikoly Vapcarova 3274/2

143 00 Praha

Telefon:

Fax:

E-mail:

Datum vystavení: 08.01.2025

Datum odeslání: 08.01.2025

**Dodací adresa skladu:** Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha, U Vojenské nemocnice 1200, 16902, PRAHA 6**Seznam materiálu odebraného ze skladu, určeného k fakturaci:**

č.ř.	Kód	Název položky	SN/LOT	Počet	MJ	Předpokládaná cena s DPH	
						Cena / MJ	Celkem
1	M003468150	MIKROVODIČ s hydrofilním pokrytím TRANSEND 014 FLOPPY 300CM	LOT: 31862851		ks		
2	M003468150	MIKROVODIČ s hydrofilním pokrytím TRANSEND 014 FLOPPY 300CM	LOT: 31862851		ks		
3	M003468150	MIKROVODIČ s hydrofilním pokrytím TRANSEND 014 FLOPPY 300CM	LOT: 31862851		ks		
4	M003468150	MIKROVODIČ s hydrofilním pokrytím TRANSEND 014 FLOPPY 300CM	LOT: 31862851		ks		
5	M003468150	MIKROVODIČ s hydrofilním pokrytím TRANSEND 014 FLOPPY 300CM	LOT: 31862851		ks		

**CELKOVÁ ČÁSTKA (s DPH) v Kč: 35 089,60**

Popis:

Vyřizuje:

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 ..... . Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

**Forma akceptace:**

Vaši objednávku č. OBJ-FACA\_RDG2500002 ze dne: 08.01.2025 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ..... ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.