

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SZOS2500032**

Dodavatel:	LINON CZ s.r.o.
	Nerudova 309
	549 41 Červený Kostelec
Vyřizuje	
Telefon	
Fax	
E-mail	
IČ	25930087
DIČ	CZ25930087

Odběratel:	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
1320113504		bal	NÁPLAST ELASTPORE+PAD s polštářkem 10 cm x 10 cm bal=50ks		
1320113502		bal	NÁPLAST ELASTPORE+PAD s polštářkem 7 cm x 5 cm bal=50ks		
1320113405		bal	NÁPLAST ELASTPORE+PAD s polštářkem 10 cm x 15 cm bal=50ks		
1320102314		ks	ROUŠKA břišní 45 x 45 bal=100ks		
				Cena celkem s DPH:	68 159,70
				Cena celkem bez DPH:	60 164,63

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: **09.01.2025****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-SZOS2500032 ze dne: 09.01.2025 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.

NEBO

Vaši objednávku č. OBJ-SZOS2500032 ze dne: 09.01.2025 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: