ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

OBJEDNÁVKA číslo OBJ-SSZM2500278

Dodavatel:	**B. Braun Medical s.r.o.**	**Odběratel:**	**Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha**
	V parku 2335/20		**U Vojenské nemocnice 1200**
	148 00 Praha		**16902 PRAHA 6**
Vyřizuje		Bankovní spojení	ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710
Telefon		IČ	61383082
Fax		DIČ	CZ61383082
E-mail			
IČ	48586285		
DIČ	CZ48586285		

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
GP136R		ks	FRÉZA k Elan 4 Rosen Burrs soft cut 6,0 mm		
GP120R		ks	FRÉZA k Elan 4 Rosen Burrs I 2,3 mm		
GP143R		ks	FRÉZA diamantová k Elan 4 Diamond Burrs 1,0 mm		
GP145R		ks	FRÉZA diamantová k Elan 4 Diamond Burrs 1,4 mm		
GP149R		ks	FRÉZA diamantová k Elan 4 Diamond Burrs 2,3 mm		
				Cena celkem s DPH:	**94 337,75**
				Cena celkem bez DPH:	**77 965,10**

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Vyřizuje:

ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **17.01.2025**

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-SSZM2500278 ze dne: 17.01.2025 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-SSZM2500278 ze dne: 17.01.2025 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: