

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2500483**

|                                                   |            |
|---------------------------------------------------|------------|
| <b>Dodavatel:</b> SYNEKTIK Czech Republic, s.r.o. |            |
| Plzeňská 3350/18                                  |            |
| 150 00 Praha                                      |            |
| Vyřizuje                                          |            |
| Telefon                                           |            |
| Fax                                               |            |
| E-mail                                            |            |
| IČ                                                | 14014271   |
| DIČ                                               | CZ14014271 |

|                                                                         |                                |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Odběratel:</b> Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní<br>nem.Praha |                                |
| U Vojenské nemocnice 1200                                               |                                |
| 16902 PRAHA 6                                                           |                                |
| Bankovní<br>spojení                                                     | ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710 |
| IČ                                                                      | 61383082                       |
| DIČ                                                                     | CZ61383082                     |

Číslo Výběrového řízení: N006/22/V00024339, Číslo smlouvy: 1933/2022-SML ID21002577

Pro potřeby ÚVN u Vás objednááme 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 |
|----------------|-------|-----|------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 470015         |       | bal | ROUŠKA nástrojového ramena /bal=20ks/<br>část A            |                             |                       |
| 480422         |       | bal | UTĚŠŇOVAČ cév Vessel Sealer<br>prodloužený/bal=6ks/ část A |                             |                       |
| 480460         |       | bal | NÁSTROJ SureForm 60/bal=6ks/ část A                        |                             |                       |
|                |       |     |                                                            | <b>Cena celkem s DPH:</b>   | <b>392 887,00</b>     |
|                |       |     |                                                            | <b>Cena celkem bez DPH:</b> | <b>350 791,97</b>     |

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **24.01.2025****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](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-SSZM2500483 ze dne: 24.01.2025 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-SSZM2500483 ze dne: 24.01.2025 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: