

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2500958**

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dodavatel:</b> INSPINE MEDICAL s.r.o.<br><b>Olšová 660/1</b><br><b>637 00 Brno</b><br><br>Vyřizuje<br>Telefon<br>Fax<br>E-mail<br>IČ 09015329<br>DIČ CZ09015329 | <b>Odběratel:</b> Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní<br>nem.Praha<br><br><b>U Vojenské nemocnice 1200</b><br><b>16902 PRAHA 6</b><br><br>Bankovní ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710<br>spojení<br>IČ 61383082<br>DIČ CZ61383082 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Pro potřeby ÚVN u Vás objednáváme 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 |
|----------------|-------|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 07.01709.004   |       | ks | Virage, Tyč rovná titan 3.5mm X 35mm                |                             |                       |
| 07.01728.001   |       | ks | Virage, Šroub jistící                               |                             |                       |
| 07.01702.019   |       | ks | Virage, Šroub polyaxiální 3.5mm X 26mm              |                             |                       |
| 07.01707.003   |       | ks | Virage, Šroub polyaxiální krátký závit 3.5mm X 24mm |                             |                       |
| 07.01707.007   |       | ks | Virage, Šroub polyaxiální krátký závit 3.5mm X 28mm |                             |                       |
|                |       |    |                                                     | <b>Cena celkem s DPH:</b>   | <b>45 696,00</b>      |
|                |       |    |                                                     | <b>Cena celkem bez DPH:</b> | <b>40 800,00</b>      |

**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: \*\*\*\* PODKLAD PRO FAKTURACI 642478 \*\*\*\*

Datum vystavení:

**20.02.2025****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-SSZM2500958 ze dne: 20.02.2025 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-SSZM2500958 ze dne: 20.02.2025 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: