

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZMCST2500089**

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dodavatel:</b> Mölnlycke Health Care, s.r.o.<br><b>Hájkova 2747/22</b><br><b>130 00 Praha</b><br><br>Vyřizuje<br>Telefon<br>Fax<br>E-mail<br>IČ 25671839<br>DIČ CZ25671839 | <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 spojení ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710<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 |
|----------------|-------|--------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 156440         |       | bal    | KOMPRESY sterilní Mesoft 4-vrst.<br>10x20/á2ks /bal=120ks       |                             |                       |
| 156340         |       | bal    | KOMPRESY sterilní Mesoft 4-<br>vrst.10x10/á2ks /bal=150ks       |                             |                       |
| 97080597-04    |       | bal    | SET DaVinci ÚVN /bal=2ks                                        |                             |                       |
| 97139484-01    |       | karton | SET robot chirurge - ÚVN bal=2ks                                |                             |                       |
| 98000725       |       | bal    | PLÁŠŤ OP jednorázový Primary vystužený<br>velikost XL /bal=26ks |                             |                       |
|                |       |        |                                                                 | <b>Cena celkem s DPH:</b>   | <b>66 489,87</b>      |
|                |       |        |                                                                 | <b>Cena celkem bez DPH:</b> | <b>59 365,95</b>      |

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

Sklad centrální sterilizace, pavilon CH2 , patro 1

Vyřizuje:

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **03.03.2025****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-SSZMCST2500089 ze dne: 03.03.2025 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-SSZMCST2500089 ze dne: 03.03.2025 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: