

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** | číslo **OBJ-SSZM1703237**

Dodavatel: ARID obchodní společnost, s.r.o. Vintrovna 448/1f 66441 Popůvky Vyšuje Telefon Fax E-mail IČ: 47916052 DIČ: CZ47916052	Odbíratel: Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nemocnice Praha U Vojenské nemocnice 1200 16902 PRAHA 6 Bankovní spojení IČ: 61383082 DIČ: CZ61383082
--	---

Pro potřeby ÚVN u VŠS objednáme a dodáme o dodání za podmínek stanovených Občanským zákoníkem:

Kód dodavatele	Pol et	MJ	Název výrobku	Cena za MJ v .DPH	Cena celkem v .DPH
TSCMG-35-260-7-LES		ks	VODIČ zahnutí LUNDERQUIST		
ZSLE-24-56-ZT		ks	STENTGRAFT VASKULÁRNÍ ZENITH Flex ZSLE-24-56-ZT		
ZSLE-24-39-ZT		ks	STENTGRAFT VASKULÁRNÍ ZENITH Flex ZSLE-24-39-ZT		
ZALB-28-118		ks	STENTGRAFT VASKULÁRNÍ ZENITH ZALB-28-118		
CODA-2-9.0-35-120-32		ks	KATETR balonkový CODA		
				Cena celkem s DPH:	243 293,01
				Cena celkem bez DPH:	211 017,50

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Vyšuje

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

Termín dodání:

Datum vystavení: **10.8.2017****Schválil:**

Pokud celková fakturace za realizaci této objednávky přesáhne částku 50 000,- Kč bez DPH, je smlouva tvořená akceptovanou objednávkou a jiná a je jejím zveřejněním v registru smluv podle zř. 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 zř. 340/2015 Sb.

Forma akceptace:

Vaši objednávku J. OBJ-SSZM1703237 ze dne: 10.8.2017 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plněnou, - Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

akceptuje: Dodavatel: Jméno a příjmení.

NEBO

Vaši objednávku J. OBJ-SSZM1703237 ze dne: 10.8.2017 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek (vyjmenujte).... s celkovou cenou plněnou, - Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

akceptuje: Dodavatel: Jméno a příjmení.

Fakturační podmínky:**Doba splatnosti - 60 dnů po obdržení faktury****Dopravné a balné a jiné samostatně****Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

.

.

.

Dle cenovníky J. PT/2017/1638 ze dne 7.8.2017

Vyšuje: