

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SZTEMAJ2500019**

Dodavatel: BULLETIN.CZ s.r.o. Lipová 724/9 250 88 Čelákovice Vyřizuje Telefon Fax E-mail IČ 26191334 DIČ CZ26191334	Odběratel: Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha U Vojenské nemocnice 1200 16902 PRAHA 6 Bankovní spojení ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710 IČ 61383082 DIČ CZ61383082
--	---

Číslo Výběrového řízení: N006/25/V00003437

Pro potřeby ÚVN u Vás objednááme a žádáme o dodání za podmínek stanovených Občanským zákoníkem:

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
RP396L		ks	LAMINATED HRR STANDARD PSEUDOISOCROMATIC TEST 4TH EDITION <i>Objednávka dle poptávkového řízení č. POPOZT_2025_01. Dodat na: Oddělení zdravotnické techniky – Sklad SZTE (pavilon I), 1.patro Požadujeme: - návod v českém jazyce v tištěné i elektronické podobě - prohlášení o shodě v tištěné i elektronické podobě - ES certifikát - Pokud je prostředek certifikován dle MDD/AIMDD nutno doložit prohlášení výrobce a prohlášení oznámené - ES certifikát- Pokud je prostředek certifikován dle MDD/AIMDD nutno doložit prohlášení výrobce a prohlášení oznámené - zařízení nesmí být staršího data výroby než 12 měsíců před jeho dodáním - dodací list, případně protokol o předání</i>		
				Cena celkem s DPH:	72 600,00
				Cena celkem bez DPH:	60 000,00

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

Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha, U Vojenské nemocnice 1200, 16902, PRAHA 6

Vyřizuje:

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

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **21.03.2025****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. Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

Forma akceptace:

Vaši objednávku č. OBJ-SZTEMAJ2500019 ze dne: 21.03.2025 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-SZTEMAJ2500019 ze dne: 21.03.2025 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: