

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZMCST2500160**

Dodavatel: Mölnlycke Health Care, s.r.o.	
Hájkova 2747/22	
130 00 Praha	
Vyřizuje	
Telefon	
Fax	
E-mail	
IČ	25671839
DIČ	CZ25671839

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

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

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
156440		bal	KOMPRESY sterilní Mesoft 4-vrst. 10x20/á2ks /bal=120ks		
156140		bal	KOMPRESY sterilní Mesoft 4-vrst. 7,5x7,5/á2ks /bal=150ks		
156340		bal	KOMPRESY sterilní Mesoft 4-vrst.10x10/á2ks /bal=150ks		
18020L		bal	KABÁTEK OP jednorázový velikost L /bal=48ks		
				Cena celkem s DPH:	44 808,19
				Cena celkem bez DPH:	40 007,31

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: **10.04.2025****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-SSZMCST2500160 ze dne: 10.04.2025 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-SSZMCST2500160 ze dne: 10.04.2025 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: