

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2502213**

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dodavatel:</b> Zimmer Czech, s.r.o.<br><b>Na strži 2097/63</b><br><b>140 00 Praha</b><br><br>Vyřizuje<br>Telefon<br>Fax<br>E-mail<br>IČ 25107976<br>DIČ CZ25107976 | <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 objednááme 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 |
|----------------|-------|----|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 154927         |       | ks | KOMPONENTA femorální Oxford,<br>necementovaná                   |                             |                       |
| 159554         |       | ks | NÁHRADA kolenního kloubu Oxford tibiální<br>vložka levá L tl. 3 |                             |                       |
| 166574         |       | ks | NÁHRADA kolenního kloubu Oxford<br>necementovaná                |                             |                       |
|                |       |    |                                                                 | <b>Cena celkem s DPH:</b>   | <b>68 833,99</b>      |
|                |       |    |                                                                 | <b>Cena celkem bez DPH:</b> | <b>61 458,92</b>      |

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS: \*\*\*\*podklad pro fakturaci 646286/8.4.2025\*\*\*\*

Datum vystavení: **23.04.2025****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](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-SSZM2502213 ze dne: 23.04.2025 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-SSZM2502213 ze dne: 23.04.2025 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: