

Odběratel:

**Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní  
nem.Praha**

U Vojenské nemocnice 1200

16902 PRAHA 6

**IČO: 61383082 DIČ: CZ61383082**

Číslo účtu: /

Pláce DPH: Ne

Splatnost: 0

Dodavatel:

**Innova Medical s.r.o.**

Třebonická 243

252 19 Chrástany

Telefon:

Fax:

E-mail:

Datum vystavení: 18.06.2025

Datum odeslání: 18.06.2025

**Dodací adresa skladu:** Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha, U Vojenské nemocnice 1200, 16902, PRAHA 6**Seznam materiálu odebraného ze skladu, určeného k fakturaci:**

| č.ř. | Kód         | Název položky                                                                                                   | SN/LOT     | Počet | MJ | Předpokládaná cena s DPH |        |
|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|----|--------------------------|--------|
|      |             |                                                                                                                 |            |       |    | Cena / MJ                | Celkem |
| 1    | RM*RS6F10PQ | ZAVADĚČ tenkostěnný<br>Glidesheath Slender 6Fr <sub>x</sub> 10cm<br>21G Spring 0,021"(0,53mm) <sub>x</sub> 45cm | SN: 241204 |       | ks |                          |        |

**CELKOVÁ ČÁSTKA (s DPH) v Kč: 51 312,80**

Popis:

Vyřizuje:

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 [.....](#). Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

**Forma akceptace:**

Vaši objednávku č. OBJ-FINN\_IKA2500245 ze dne: 18.06.2025 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění .....,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.