

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2503796**

Dodavatel: B. Braun Medical s.r.o. V parku 2335/20 148 00 Praha Vyřizuje Telefon Fax E-mail IČ 48586285 DIČ CZ48586285	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
FX602T		ks	VENTIL Miethke ProGAV 2.0/20		
FV078P		ks	KATETR Miethke ventrikulární s deflektorem, 250mm		
FT682T		ks	SVORKA Yasargil mini, trvalá, 2,8 mm		
FT710T		ks	SVORKA YASARGIL TI PERM MINI STR 5.0mm		
FT724T		ks	SVORKA YASARGIL TI PERM MINI CVD 5.8mm		
				Cena celkem s DPH:	85 991,13
				Cena celkem bez DPH:	76 399,01

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS: ***** Podklady pro fakturaci - 651763, 651761, 651386, 651185, 650451 *****

Datum vystavení: **03.07.2025****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-SSZM2503796 ze dne: 03.07.2025 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-SSZM2503796 ze dne: 03.07.2025 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: