ÚVN
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

OBJEDNÁVKA číslo OBJ-SSZMCST2500302

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
18030XL		bal	KABÁTEK OP jednorázový velikost XL /bal=48ks		
18020L		bal	KABÁTEK OP jednorázový velikost L /bal=48ks		
616550		bal	HALENA OP jednorázová pro pacienty /bal=120ks		
18010M		bal	KABÁTEK OP jednorázový velikost M /bal=48ks		
				Cena celkem s DPH:	**61 131,44**
				Cena celkem bez DPH:	**53 373,59**

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

Sklad centrální sterilizace, pavilon CH2 , patro 1

Vyřizuje:

ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **23.07.2025**

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-SSZMCST2500302 ze dne: 23.07.2025 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-SSZMCST2500302 ze dne: 23.07.2025 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: