

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZMCST2500335**

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 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
97127054-00			SET na malé ortopedické výkony ÚVN /bal=3ks		
63710			SET univerzální basic Primary /bal=5ks		
97131217-01			SET na končetiny s dírou /bal=3ks		
97046660-11			SET operační artroskopie kolene /bal=4ks		
97036343-20			SET operační TEP kyčle ÚVN /bal=2ks		
				Cena celkem s DPH:	
				Cena celkem bez DPH:	

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

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: 13.08.2025

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-SSZMCST2500335 ze dne: 13.08.2025 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-SSZMCST2500335 ze dne: 13.08.2025 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:

20.08.2025 12:25:17

N10PSObjednavka_RPTXT01

Strana 1/1