

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: 09.09.2025

Datum odeslání: 09.09.2025

**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:**

						Předpokládaná cena s DPH	
č.ř.	Kód	Název položky	SN/LOT	Počet	MJ	Cena / MJ	Celkem
1	RM*RS5F10PQ	ZAVADĚČ tenkostěnný Glidesheath Slender 5Fr $\times$ 10cm 21G Spring 0,021"(0,53mm) $\times$ 45cm	SN: 240125		ks		
2	RM*RS6F10PQ	ZAVADĚČ tenkostěnný Glidesheath Slender 6Fr $\times$ 10cm 21G Spring 0,021"(0,53mm) $\times$ 45cm	SN: 241202		ks		
3	RM*RS6F10PQ	ZAVADĚČ tenkostěnný Glidesheath Slender 6Fr $\times$ 10cm 21G Spring 0,021"(0,53mm) $\times$ 45cm	SN: 241202		ks		

**CELKOVÁ ČÁSTKA (s DPH) v Kč: 43 982,40**

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\_IKA2500352 ze dne: 09.09.2025 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ..... ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.