

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZMCST2500445**

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dodavatel:</b> UNIBAL s.r.o.<br><b>Za Hřištěm 2567/10</b><br><b>370 10 České Budějovice</b><br><br>Vyřizuje<br>Telefon<br>Fax<br>E-mail<br>IČ 48202941<br>DIČ CZ48202941 | <b>Odběratel:</b> Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní<br>nem.Praha<br><br><b>U Vojenské nemocnice 1200</b><br><b>16902 PRAHA 6</b><br><br>Bankovní ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710<br>spojení<br>IČ 61383082<br>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<br>vč.DPH        | Cena celkem<br>vč.DPH |
|----------------|-------|-----|------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| S628521        |       | bal | PODLOŽKA pod pacienta 85 x 210<br>2vrstv. /bal=100ks |                             |                       |
|                |       |     |                                                      | <b>Cena celkem s DPH:</b>   | <b>74 496,07</b>      |
|                |       |     |                                                      | <b>Cena celkem bez DPH:</b> | <b>61 567,00</b>      |

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

Sklad centrální sterilizace, pavilon CH2 , patro 1

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **16.10.2025****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](mailto:rs@uvn.cz). Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.**Forma akceptace:**

Vaši objednávku č. OBJ-SSZMCST2500445 ze dne: 16.10.2025 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-SSZMCST2500445 ze dne: 16.10.2025 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: