

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2506679**

Dodavatel: SPIRIT MEDICAL spol. s r.o. Sadařská 495/1 624 00 Brno Vyřizuje Telefon Fax E-mail IČ 60468581 DIČ CZ60468581	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
---	---

Číslo Výběrového řízení: N006/24/V00035059, Číslo smlouvy: 0244/2025-SML ID30059524

Pro potřeby ÚVN u Vás objednááme a žádáme o dodání za podmínek stanovených Občanským zákoníkem:

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
MI60P		ks	ČOČKA nitrooční AKREOS MI60 <i>Prosím dioptrie:</i> 6,0-1x - 7,0-2x - 8,0-1x - 15,0-1x - 15,5-1x - 16,0-1x - 16,5-1x - 19,0-4x - 19,5-4x - 20,0-6x - 20,5-6x - 21,0-12x - 21,5-8x - 22,0-12x - 22,5-10x - 23,0-12x - 25,5-10x - 24,0-12x - 24,5-6x - 30,0-2x		
				Cena celkem s DPH:	146 764,80
				Cena celkem bez DPH:	131 040,00

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Vyřizuje:

**ÚVN****ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE**
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **13.11.2025****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-SSZM2506679 ze dne: 13.11.2025 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-SSZM2506679 ze dne: 13.11.2025 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: