

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2506733**

|                                            |             |
|--------------------------------------------|-------------|
| <b>Dodavatel: Medtronic Czechia s.r.o.</b> |             |
| <b>Prosecká 852/66</b>                     |             |
| <b>190 00 Praha</b>                        |             |
| Vyřizuje                                   |             |
| Telefon                                    |             |
| Fax                                        |             |
| E-mail                                     |             |
| IČ                                         | 64583562    |
| DIČ                                        | CZ699005618 |

|                   |                                                           |
|-------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Odběratel:</b> | <b>Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha</b> |
|                   | <b>U Vojenské nemocnice 1200</b>                          |
|                   | <b>16902 PRAHA 6</b>                                      |
| Bankovní spojení  | ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710                            |
| IČ                | 61383082                                                  |
| DIČ               | CZ61383082                                                |

Číslo Výběrového řízení: N006/22/V00012499, Číslo smlouvy: 1790/2022-SML ID20648705

Pro potřeby ÚVN u Vás objednááme 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 |
|----------------|-------|----|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 977C1 65       |       | ks | ELEKTRODA neurostimulační Speci fy Surescan MRI 5-6-6 65 cm              |                             |                       |
| B31060         |       | ks | ZÁSLEPKA stimulátoru                                                     |                             |                       |
| TH91SCSP       |       | ks | PROGRAMER patientský Komunikátor Handset s controllerem                  |                             |                       |
| 977006         |       | ks | GENERÁTOR neuro modulační systém m Vanta MRI s technologií Adaptive Stim |                             |                       |
|                |       |    |                                                                          | <b>Cena celkem s DPH:</b>   | <b>845 745,51</b>     |
|                |       |    |                                                                          | <b>Cena celkem bez DPH:</b> | <b>750 318,45</b>     |

**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: **18.11.2025****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](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-SSZM2506733 ze dne: 18.11.2025 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-SSZM2506733 ze dne: 18.11.2025 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: