

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:

**BEST Medical s.r.o.**

Sarajevská 1051/10

120 00 Praha

Telefon:

Fax:

E-mail:

Datum vystavení: 04.12.2025

Datum odeslání: 04.12.2025

**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    | CS 2250-12-24 | Náhrada těla ADD, O12 x 24-40 mm, 0° | LOT:   |       | ks |                          |        |

**CELKOVÁ ČÁSTKA (s DPH) v Kč: 48 598,26**

Popis: 662467

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-FBES\_NCH2500117 ze dne: 04.12.2025 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ..... ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.