

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2507217**

Dodavatel: ARID obchodní společnost, s.r.o.	
Vintrovna 448/1f	
664 41 Popůvky	
Vyřizuje	
Telefon	
Fax	
E-mail	
IČ	47916052
DIČ	CZ47916052

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

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

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
HNBR5.0-38-100-P-NS-H1		ks	KATETR angiografický BEACON H1		
HNBR5.0-38-100-P-NS-DAV		ks	KATETR angiografický BEACON TI DAV		
HNBR5.0-38-100-P-NS-SIM2		ks	KATETR angiografický BEACON TI SIM2		
BSDN-18-7.0		bal	JEHLA Vascular Access bal=100ks		
				Cena celkem s DPH:	76 148,80
				Cena celkem bez DPH:	62 932,89

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Vyřizuje:

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **05.12.2025**

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-SSZM2507217 ze dne: 05.12.2025 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.

NEBO

Vaši objednávku č. OBJ-SSZM2507217 ze dne: 05.12.2025 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: