

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA | číslo OBJ-SSZM1703715**

Dodavatel: CARDION s.r.o. Rybnická 136 63400 BRNO Vyšuje Telefon Fax E-mail IČ 60719877 DIČ CZ699003452	Odbíratel: Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha U Vojenské nemocnice 1200 16902 PRAHA 6 Bankovní spojení IČ 61383082 DIČ CZ61383082
--	---

Pro potřeby ÚVN u VŠS objednávkou a žádáme o dodání za podmínek stanovených Objednávkou zřizovatelem:

Kód dodavatele	Pol et	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč .DPH	Cena celkem vč .DPH
3371-40C BAL		ks	QUADRA ASSURA MP Defibrilátor biventrikulární CRT vč .elektrod a zaváděcí Balík ek: defibrilátor CD3371-40C vč .5430851 exp.31.03.2018 elektroda Durata 7120/65cm vč .AKK018120 exp.30.09.2017 elektroda Tendril STS2088 TC/52cm vč .CNY351914 exp-31.05.2020 elektroda Quartet 1458Q/92cm BPR010602 exp.30.09.2017		
				Cena celkem s DPH:	285 660,00
				Cena celkem bez DPH:	248 400,00

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Vyšuje:

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

Termín dodání:

Datum vystavení: **12.9.2017****Schválil:**

Pokud celková fakturace za realizaci této objednávky přeskočí částku 50 000,- Kč bez DPH, je smlouva tvořená akceptovanou objednávkou a jiná a jejíž zveřejněním v registru smluv podle zř. 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 J. OBJ-SSZM1703715 ze dne: 12.9.2017 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plněnou, - Kč bez DPH.

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

NEBO

Vaši objednávku J. OBJ-SSZM1703715 ze dne: 12.9.2017 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek (vyjmenujte).... s celkovou cenou plněnou, - Kč bez DPH.

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

Fakturační podmínky:**Doba splatnosti - 60 dnů po obdržení faktury****Dopravné a balné a jiné samostatně****Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

.

.

.

Defibrilátor ICD**Implantace: 6.9.2017 - DL 80083257 - POUZE FAKTURACE**

Vyšuje: