ÚVN
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

# OBJEDNÁVKA ¦ ²slo OBJ-SSZM1703527

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Dodavatel:** | **MEDIAL spol. s r. o.**<br>**Na Dolinách 128/36**<br>**14700 PRAHA 4** | **Odbŋratel:** | **ÐstŚedn² vojensk§ nemocnice-Voj.fakultn² nem.Praha**<br>**U Vojenské nemocnice 1200**<br>**16902 PRAHA 6** |
| VyŚizuje | | Bankovní spojení | |
| Telefon | | IĻ | 61383082 |
| Fax | | DIĻ | CZ61383082 |
| E-mail | | | |
| IĻ | 14892901 | | |
| DIĻ | CZ14892901 | | |

Pro potŚeby ÐVN u V§s objedn§v§me a ġ§d§me o dod§n² za podm²nek stanovenĨ ch ObĻ anskĨ m z§kon²kem:

| Kód dodavatele | PoĻ et | MJ | Název výrobku | Cena za MJ vĻ .DPH | Cena celkem vĻ .DPH |
|---|---|---|---|---|---|
| 08-FGS-0519 | | ks | KAPSLE zobrazovací.-GIVEN PILLCAM COLON 2<br>*Dle nab²dky ¦ .170250 ze dne 28.8.2017*<br>*Ðhrada z grantu ¦ .16-29614A.* | | |
| | | | | **Cena celkem s DPH:** | **314 600,00** |
| | | | | **Cena celkem bez DPH:** | **260 000,00** |

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

Datum vystavení: **31.8.2017**

**Schválil:**

Pokud celkov§ fakturace za realizaci t®to objedn§vky pŚekroĻ² ¦ §stku 50 000,- KĻ bez DPH, je smlouva tvoŚen§ akceptovanou objedn§vkou ¼ inn§ aġ jej²m zveŚejnŋn²m v registru smluv podle z§kona ¦ .340/2015 Sb. Podm²nkou pro zveŚejnŋn² je p²semn§ akceptace objedn§vky ze strany dodavatele, kterou zaġlete nejpozdŋji n§sleduj²c² pracovn² den od doruĻ en² na e-mail adresu **rs@uvn.cz**. Touto akceptac² souhlas²te se zveŚejnŋn²m v registru smluv, v souladu se z§konem o registru smluv.

**Forma akceptace:**

Vaġi objedn§vku ¦. OBJ-SSZM1703527 ze dne: 31.8.2017 akceptujeme v pln®m rozsahu s celkovou cenou plnŋn² ééé. ,- KĻ bez DPH.
Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Dodavatel: Jm®no a pŚ²jmen².
NEBO
Vaġi objedn§vku ¦. OBJ-SSZM1703527 ze dne: 31.8.2017 akceptujeme v poġadovan®m rozsahu, mimo poloġek .... (vyjmenujte).... s celkovou cenou plnŋn² ééé. ,- KĻ bez DPH.
Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Dodavatel: Jm®no a pŚ²jmen².

**FakturaĻ n² podm²nky:**

**Doba splatnosti - 60 dnŢ po obdrġen² faktury**

**Dopravn®a baln®¼ tujte samostatnŋ**

**Ļ²slo naġ² objedn§vky mus² bĨ t uvedeno na Vaġ² faktuŚe**

VyŚizuje: