

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2601214**

Dodavatel:	Alcon Pharmaceuticals (Czech Republic) s.r.o.
	Vyskočilova 1422/1a
	140 00 Praha
Vyřizuje	
Telefon	
Fax	
E-mail	
IČ	26427389
DIČ	CZ26427389

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

Číslo Výběrového řízení: N006/25/V00006599, Číslo smlouvy: 1836/2025-SML ID32028481

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
CNA0T0		ks	ČOČKA monofokální asférická CNA0T0.XXX Clareon AutonoMe <i>Prosím dioptrie:</i> 11,0-1x - 12,0-1x - 13,0-1x - 14,5-1x - 15,5-1x - 16,0-1x - 16,5-1x - 20,0-4x - 20,5-6x - 21,0-2x - 21,5-6x - 22,0-6x - 22,5-4x - 23,5-8x - 24,0-6x - 24,5-6x - 25,0-4x - 27,0-1x - 27,5-1x - 28,0-1x		
				Cena celkem s DPH:	204 848,00
				Cena celkem bez DPH:	182 900,00

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **19.02.2026****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-SSZM2601214 ze dne: 19.02.2026 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-SSZM2601214 ze dne: 19.02.2026 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: