

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SVM2600293**

Dodavatel: PROTEC plus s.r.o.	
Červený Kostelec, Lhota 385, 549 41 Červený Kostel	
Vyřizuje	
Telefon	
Fax	
E-mail	
IČ	25989111
DIČ	CZ25989111

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: N006/24/V00030409, Číslo smlouvy: 0227/2025-SML ID29969908

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

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
F29378 1040 SCHOLL EVOFLEX		par	OBUV pracovní č.1 - antistatická s výměnnou stélkou, vel.41		
F29378 1040 SCHOLL EVOFLEX		par	OBUV pracovní č.1 - antistatická s výměnnou stélkou, vel.43		
F29378 1040 SCHOLL EVOFLEX		par	OBUV pracovní č.1 - antistatická s výměnnou stélkou, vel.45		
				Cena celkem s DPH:	50 820,00
				Cena celkem bez DPH:	42 000,00

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

Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha, U Vojenské nemocnice 1200, 16902, PRAHA 6

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **20.03.2026****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-SVM2600293 ze dne: 20.03.2026 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-SVM2600293 ze dne: 20.03.2026 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: