

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2602919**

| |
|--|
| Dodavatel: Boston Scientific Česká republika s.r.o. Karla Engliše 3219/4 150 00 Praha |
| Vyřizuje |
| Telefon |
| Fax |
| E-mail |
| IČ 25635972 |
| DIČ CZ25635972 |

| |
|--|
| 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 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 |
|-----------------|-------|----|---|-----------------------------|--------------------|
| H7493933515060 | | ks | KATETR vodící a prodlužovací Guidezilla II | | |
| H749393011902 | | ks | DRÁT vodící PTCA Marvel /bal=5ks | | |
| H74939222303010 | | ks | KATETR PTCA balónkový, lékový Agent DCB MR 3.00 mm x 30.00 mm | | |
| | | | | Cena celkem s DPH: | 64 837,67 |
| | | | | Cena celkem bez DPH: | 54 807,32 |

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **27.04.2026****Schválil:**

Pokud celková fakturace za realizaci této objednávky překročí částku 50 000,- 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-SSZM2602919 ze dne: 27.04.2026 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-SSZM2602919 ze dne: 27.04.2026 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: