

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM1703419**

Dodavatel: JOHNSON & JOHNSON s.r.o. Karla Engliša 3201/6 15000 Praha 5 Vyšuje Telefon Fax E-mail IČ 41193075 DIČ CZ41193075	Odběratel: Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha U Vojenské nemocnice 1200 16902 PRAHA 6 Bankovní spojení IČ 61383082 DIČ CZ61383082
--	---

Pro potřeby ÚVN u Vás objednáme a dodáme o dodání za podmínek stanovených Občanským zákoníkem:

Kód dodavatele	Pol'et	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
SD800.434		ks	SYN:PSI-IMPLANTÁT individuální zhotovování <i>SD800.434 - 120 x 100 x 40 mm, PEEK - na základě cenové nabídky ze dne 9.8.2017</i>		
				Cena celkem s DPH:	149 276,90
				Cena celkem bez DPH:	129 806,00

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:

POPIS: .

.

Kranioplastika - implantát Synthes - individuálně zhotovení - implantát na defekt lebky

Schválení: NŠ LPP + VZP

Datum vystavení: **22.8.2017****Schválil:**

Pokud celková fakturace za realizaci této objednávky překročí částku 50 000,- Kč bez DPH, je smlouva tvořená akceptovanou objednávkou závazná až její zveřejněním v registru smluv podle zákona č. 134/2015 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-SSZM1703419 ze dne: 22.8.2017 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění 0,- Kč bez DPH.

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

NEBO

Vaši objednávku č. OBJ-SSZM1703419 ze dne: 22.8.2017 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek(vyjmenujte).... s celkovou cenou plnění 0,- Kč bez DPH.

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

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

Vyšuje: