

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA | číslo OBJ-SSZM1704487**

Dodavatel: B. Braun Medical s.r.o. V Parku 2335/20 14800 PRAHA 4 Vyšuje Telefon Fax E-mail IČ 48586285 DIČ CZ48586285	Odbíratel: Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha U Vojenské nemocnice 1200 16902 PRAHA 6 Bankovní spojení IČ 61383082 DIČ CZ61383082
--	---

Pro potřeby ÚVN u VŠS objednávkou a žádáme o dodání za podmínek stanovených Občanským zákoníkem:

Kód dodavatele	Pol et	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč .DPH	Cena celkem vč .DPH
PL722SU		bal	PL722SU CAIMAN dlouhý/bal=6ks		
Cena celkem s DPH:					72 167,09
Cena celkem bez DPH:					59 638,88

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **27.10.2017****Schválil:**

Pokud celková fakturace za realizaci této objednávky přesáhne částku 50 000,- Kč bez DPH, je smlouva tvořená akceptovanou objednávkou a jiným zveřejněným 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 | . OBJ-SSZM1704487 ze dne: 27.10.2017 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění é é é .,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR
NEBO

akceptuje: Dodavatel: NŠzev, Jméno a příjmení.

Vaši objednávku | . OBJ-SSZM1704487 ze dne: 27.10.2017 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek(vyjmenujte).... s celkovou cenou plnění é é é .,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

akceptuje: Dodavatel: NŠzev, Jméno a příjmení.

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

Vyšuje: