ÚVN
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

# OBJEDNÁVKA ¦ ²slo OBJ-SSZM1704095 URGENCE!

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Dodavatel:** | **M A C, spol. s r.o.** | **Odbratel:** | **ÐstŚedn² vojensk§ nemocnice-Voj.fakultn² nem.Praha** |
| | **2. kvĐtna 1062** | | **U Vojenské nemocnice 1200** |
| | **76361 NAPAJEDLA** | | **16902 PRAHA 6** |
| VyŚizuje | | Bankovní spojení | Ľ NB Praha, ¦ .¼ 32123-881/0710 |
| Telefon | | IĽ | 61383082 |
| Fax | | DIĽ | CZ61383082 |
| E-mail | | | |
| IĽ | 47904461 | | |
| DIĽ | CZ47904461 | | |

Pro potŚeby ÐVN u V§s objedn§v§me a ġ§d§me o dod§n² za podm²nek stanovenĨ ch Obľ anskĨ m z§kon²kem:

| Kód dodavatele | Poľ et | MJ | Název výrobku | Cena za MJ vľ .DPH | Cena celkem vľ .DPH |
|---|---|---|---|---|---|
| SN70200741323 | | bal | KARTUŠE STER. / kart=8bal, bal=12ks | | |
| | | | | **Cena celkem s DPH:** | **95 481,10** |
| | | | | **Cena celkem bez DPH:** | **78 905,58** |

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **5.10.2017**

**Schválil:**

Pokud celkov§ fakturace za realizaci t®to objedn§vky pŚekroľ ² ľ §stku 50 000,- Kľ bez DPH, je smlouva tvoŚen§ akceptovanou objedn§vkou ¼ inn§ aġ jej²m zveŚejnĐn²m v registru smluv podle z§kona ľ .340/2015 Sb. Podm²nkou pro zveŚejnĐn² je p²semn§ akceptace objedn§vky ze strany dodavatele, kterou zaġlete nejpozdĐji n§sleduj²c² pracovn² den od doruľ en² na e-mail adresu rs@uvn.cz. Touto akceptac² souhlas²te se zveŚejnĐn²m v registru smluv, v souladu se z§konem o registru smluv.

**Forma akceptace:**

Vaġi objedn§vku ľ . OBJ-SSZM1704095 ze dne: 5.10.2017 akceptujeme v pln®m rozsahu s celkovou cenou plnĐn² é é é . ,- Kľ bez DPH.
Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Dodavatel: N§zev, Jm®no a pŚjmen².
NEBO
Vaġi objedn§vku ľ . OBJ-SSZM1704095 ze dne: 5.10.2017 akceptujeme v poġadovan®m rozsahu, mimo poloġek ....(vyjmenujte).... s celkovou cenou plnĐn² é é é . ,- Kľ bez DPH.
Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Dodavatel: N§zev, Jm®no a pŚjmen².

**Fakturaľ n² podm²nky:**

**Doba splatnosti - 60 dnŢ po obdrġen² faktury**

**Dopravn®a baln®¼ tujte samostatnĐ.**

**Ľ ²slo naġ² objedn§vky mus² bĨ t uvedeno na Vaġ² faktuŚe**

VyŚizuje: