



ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha
 U Vojenské nemocnice 1200
 169 02 Praha 6

Objednávka č. 031/2017/OO

ÚVN

OBJEDNÁVKA

Dodavatel		Odběratel	
Jméno	LINET spol. s r.o.	Jméno	Ústř.voj.nem.-Voj.fakultní nemocnice Praha
Adresa	Želevčice 5	Adresa	U Vojenské nemocnice 1200
PSC	274 01 Slaný	PSC	169 02 Praha 6
Vyřizuje		Vyřizuje	
Tel./e-mail		Tel./e-mail	
IČO	00507814	IČO	613 83 082
DIČ	CZ00507814	DIČ	CZ 61383082

Počet	Jedn.	Popis	Cena bez DPH	CELKEM
		Na základě poptávkového řízení u Vás objednávané:		
	ks	Rozkládací křeslo Blues doprava záruční doba 24 měsíců viz. přiložená nabídka ze dne 6.11.2017 Požadujeme, aby dodávka ZP obsahovala : - návod v českém jazyce v tištěné i v elektronické podobě - protokol o předání a zaškolení personálu O termínu dodání ZP předem informujte :		

CELKEM vč. 21 % DPH **84 113,15 Kč**

Podrobnosti platby

Šekem
 Hotově
 Kreditní kartou
 Na účet

Číslo účtu / kreditní karty _____
 Kód banky / Platí do _____

Datum dodání

do 20.12.2017

Schválení

Náměstek ředitele pro obchod a realizaci investic _____

Datum 20.11.2017
 Objedn. č. 031/2017/OO
 Zpráva _____
 Doprava dodavatel

Poznámky / připomínky

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. 031/2017/OO ze dne 20.11.2017 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH.
 Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení (název společnosti), NEBO
 Vaši objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek (vyjmenujte) s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH .
 Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení (název společnosti).

Splatnost faktur - 30 dnů po obdržení faktury.
 Dotace AVAST D 01094/16