

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM1705110**

Dodavatel: SPIRIT MEDICAL, spol. s r.o. Sada 495/1 62400 BRNO Vyšuje Telefon Fax E-mail IL 60468581 DIL CZ60468581	Odbatel: Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha U Vojenské nemocnice 1200 16902 PRAHA 6 Bankovní číslo 32123-881/0710 spojení IL 61383082 DIL 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 včetně DPH	Cena celkem včetně DPH
MI60G		ks	LEO KA NITROOLNĚ dioptrie: 14,5 - 1x 15,5 - 1x 17,0 - 2x 18,0 - 1x 18,5 - 4x 19,0 - 4x 19,5 - 2x 20,0 - 4x 21,0 - 2x 21,5 - 8x 22,0 - 8x 23,0 - 2x 23,5 - 2x 24,5 - 3x 26,0 - 2x 17,0 - 2x 30,0 - 2x		
LP604350		ks	ZAVADŇA l'ofky Viscoject 1,8mm (MI60G)		
				Cena celkem s DPH:	117 300,01
				Cena celkem bez DPH:	102 004,09

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:

Datum vystavení: **24.11.2017****Schválil:**

Pokud celková fakturace za realizaci této objednávky přesáhne částku 50 000,- Kč bez DPH, je smlouva tvořená akceptovanou objednávkou a jejíž zveřejněním v registru smluv podle z. 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-SSZM1705110 ze dne: 24.11.2017 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění 0,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR
NEBO

akceptuje: Dodavatel: Níže, Jméno a příjmení.

Vaši objednávku č. OBJ-SSZM1705110 ze dne: 24.11.2017 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 účtují samostatně****Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

Vyšuje: