



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

Objednávka č. 043/2017/OO

ÚVN

OBJEDNÁVKA

Dodavatel		Odběratel	
Jméno	CZ.TECH Čelákovice, a.s.	Jméno	Ústř.voj.nem.-Voj.fakultní nemocnice Praha
Adresa	Stankovského 1200/46	Adresa	U Vojenské nemocnice 1200
PSČ	250 88 Čelákovice	PSČ	169 02 Praha 6
Vyřizuje		Vyřizuje	
Tel./e-mail		Tel./e-mail	
IČO	259 46 269	IČO	613 83 082
DIČ	CZ25946269	DIČ	CZ 61383082

Počet	Jedn.	Popis	Cena/ks bez DPH	Celkem bez DPH
		Na základě poptávkového řízení č.j. 11288/2017-ÚVN u Vás objednáváme:		
ks		Antidekubitní podložka ROHO celonafukovací, typ QS99LPC		
ks		Antidekubitní podložka ROHO, typ Nexus Spirit		
ks		Antidekubitní podložka ROHO, typ 1R99C		
		doprava		
		záruční doba 24 měsíců		
		viz. přiložená nabídka ze dne 12.12.2017		
		Požadujeme, aby dodávka ZP obsahovala :		
		- návod v českém jazyce v tištěné i v elektronické podobě		
		O termínu dodání ZP předem informujte :		

CELKEM vč. 15 % DPH **111 394,75 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 18.12.2017
 Objedn. č. 043/2017/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. 043/2017/OO ze dne 18.12.2017 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 P 01791/16

Handwritten signature