

**ÚVN**

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

Objednávka č. 001/2018/00

OBJEDNÁVKA

Dodavatel		Odběratel	
Jméno	LACOMED spol. s.r.o.	Jméno	Ústř.voj.nem.-Voj.fakultní nemocnice Praha
Adresa	Vodárenská 699, Lobečok	Adresa	U Vojenské nemocnice 1200
PSČ	278 01 Kralupy nad Vltavou	PSČ	169 02 Praha 6
Vyřizuje		Vyřizuje	
Tel./e-mail		Tel./e-mail	
IČO	46348875	IČO	613 83 082
DIČ	CZ46348875	DIČ	CZ 61383082

Počet	Jedn.	Popis	Cena bez DPH	CELKEM
		Na základě požadavku interní kliniky MUDr. Petr Hříbek u Vás objednáme:		
		TheraSphere Yttrium-90 skleněné mikrokuličky		
		Kontaktní osoba:		

CELKEM vč. 21 % DPH **358 189,04 Kč****Podrobnosti platby**

- ☐ Šekem
☐ Hotově
☐ Kreditní kartou
☒ Na účet

Číslo účtu / kreditní karty
Kód banky / Platí do

Datum dodánído 10. 1. 2018**Schválení**

Náměstek ředitele pro ekonomické řízení

Datum 2018
Objedn. č. 001/2018/00
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. 001/2017/00 ze dne2018 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 - 60 dnů po obdržení faktury.

Schválení investice pro rok 2018.