

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

objednávka č.

8/18/MA

OBJEDNÁVKA

Dodavatel

Jméno **Donaldson Industrial CR s.r.o.**
 Adresa **Koněvova 139**
 PSČ **130 83** Město **Praha 3**
 Vyřizuje
 Telefon
 IČO
 DIČ **CZ27265579**

Odběratel

Jméno **Ústřední vojenská nemocnice**
- Vojenská fakultní nemocnice Praha
 Adresa **U vojenské nemocnice 1200**
 PSČ **169 02** Město **Praha 6**
 Vyřizuje
 Telefon
 IČO,DIČ **61383082, CZ61383082**

Popis objednávky	Termín	CENA
<p>Objednáváme u Vás kompletní servis absorčních sušících jednotek ALG100 a Medipac2000 včetně vystavení protokolu o funkčnosti.</p> <p>Cena dle CN 021/18L ze dne 22.1. 2018</p> <p><u>Umístění:</u> ÚVN - Energo centrum (č.26) , kompresorová stanice (č.7) <u>Kontakt:</u></p> <p>Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.</p>		<p>vč. 21% DPH</p> <p>106 110,95 Kč</p>

Podrobnosti platby

Šekem Kreditní kartou
 Hotově Na účet

Číslo účtu / kreditní karty **32123-881/0710**
 Kód banky / Platí do **ČNB Praha**

Datum dodání

1/2018

Schváleno nemocnicí -
 Ústřední vojenská nemocnice Praha
 Vojenská fakultní nemocnice Praha

Datum **22.1.2018**
 Obj. č. **8/18/MA**
 NS **L302**
 Vystavil

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. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení.

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.

Splatnost faktur 60 dnů**SOUHLASÍ****22. 01. 2018**