



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

Objednávka č. 044/2017/OO

**ÚVN**

**OBJEDNÁVKA**

**Dodavatel**

Jméno **Medicton Group, s.r.o.**  
 Adresa **Jiráskova 609**  
 PSČ **572 01** **Polička**  
 Vyřizuje \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail \_\_\_\_\_  
 IČO **27485391**  
 DIČ **CZ27485391**

**Odběratel**

Jméno **Ústř.voj.nem.-Voj.fakultní nemocnice Praha**  
 Adresa **U Vojenské nemocnice 1200**  
 PSČ **169 02** **Praha 6**  
 Vyřizuje \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail \_\_\_\_\_  
 IČO **613 83 082**  
 DIČ **CZ 61383082**

Počet	Jedn.	Popis	Cena bez DPH	CELKEM
		Na základě výběrového řízení č.j. 11125/2017-ÚVN (identifikátor VZMR T002/17/V00055179) u Vás objednávané		
	ks	<b>UZV sondu s pojízdným stolkem</b> viz. <i>přiložená nabídka ze dne 11.12.2017</i>  <u>Obchodní podmínky, včetně platebních podmínek - viz. příloha</u> Délka záručního doby: 6 měsíců  <b>Požadujeme, aby dodávka ZP obsahovala :</b> - návod v českém jazyce v tištěné i v elektronické podobě - prohlášení o shodě - protokol o předání a zaškolení personálu <b>O termínu dodání ZP předem informujte :</b>	74 395,00 Kč	74 395,00 Kč

CELKEM vč. 21 % DPH **90 017,95 Kč**

**Podrobnosti platby**

- Šekem
- Hotově
- Kreditní kartou
- Na účet

Číslo účtu / kreditní karty \_\_\_\_\_  
 Kód banky / Platí do \_\_\_\_\_

**Datum dodání**

do 31.12.2017

**Schválení**

Náměstek ředitele pro obchod a realizaci investic

Datum 21. 12. 2017  
 Objedn. č. 044/2017/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. 044/2017/OO ze dne 22. 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 - 60 dnů po obdržení faktury.**

*Schválená investice pro r. 2017*