

Odběratel:

**Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní  
nem.Praha**

U Vojenské nemocnice 1200

16902 PRAHA 6

**IČO: 61383082 DIČ: CZ61383082**

Číslo účtu: /

Pláce DPH: Ne

Splatnost: 0

Dodavatel:

**CoroMedical s.r.o.**

Biskupský dvůr 2095/8

11000 Praha 1

Telefon:

Fax:

E-mail:

Datum vystavení: 6.2.2018

Datum odeslání: 6.2.2018

**Dodací adresa skladu:** Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha, U Vojenské nemocnice 1200, 16902, PRAHA 6**Seznam materiálu odebraného ze skladu, určeného k fakturaci:**

č.ř.	Kód	Název položky	Výrobní číslo	Počet	MJ	Předpokládaná cena s DPH	
						Cena / MJ	Celkem
1	1070400-18	1070400-18 STENT potažený léky XIENCE Xpedition 4,0x18	6110441				
2	1012453-15	1012453-15 KATETR dilatační NC Trek 4,0x15	70524G1				
3	1012449-20	1012449-20 KATETR dilatační NC Trek 3,0x20	70406G1				
4	1012449-20	1012449-20 KATETR dilatační NC Trek 3,0x20	70406G1				
5	1012454-12	1012454-12 KATETR dilatační NC Trek 4,5x12	70102G1				
6	1012454-12	1012454-12 KATETR dilatační NC Trek 4,5x12	70102G1				
7	1012451-12	1012451-12 KATETR dilatační NC Trek 3,5x12	70201G2				
8	1012453-08	1012453-08 KATETR dilatační NC Trek 4,0x8	70507G1				
9	1012454-15	1012454-15 KATETR dilatační NC Trek 4,5x15	70112G1				
10	1012451-08	1012451-08 KATETR dilatační NC Trek 3,5x8	70818G1				
11	1012454-15	1012454-15 KATETR dilatační NC Trek 4,5x15	70112G1				

**CELKOVÁ ČÁSTKA (s DPH) v Kč: 88 735,00**

Popis:

Vyřizuje:

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](mailto:rs@uvn.cz). Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

**Forma akceptace:**

Vaši objednávku č. OBJ-FCOR\_IKA1800009 ze dne: 6.2.2018 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ..... ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR

akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.