



OBJEDNÁVKA

Dodavatel

Jméno **NUVIA Dosimetry, s.r.o.**
 Adresa Na Truhlářce 39/64
 PSČ 180 84 Město **PRAHA 8 - Libeň**
 Vyřizuje **servis zdravotnických prostředků**
 Telefon _____
 IČO _____
 DIČ _____

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	CENA
Objednáváme u Vás ve 2. čtvrtletí roku 2018	
měření filmové a osobní dozimetrie	
<p>na nemocničních odděleních:</p> <p>Interní klinice I. LF UK a ÚVN 3032 KAR, 3081 OGIE Neurochirurgické klinice 3204 NCHKJ Urologickém oddělení 5113 UROA Ortopedickém oddělení 5013 ORTA RDG oddělení 5616 RDG Odd. operačních sálů 6213 SALU, 6216 SALYN, 6217 SALYO</p> <p><i>Před příchodem informujte.</i></p> <p>Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.</p>	<p>do 70 000,00 Kč</p> <p>vč. 21% DPH</p>

Podrobnosti platby

Šekem Kreditní kartou
 Hotově Na účet

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

Datum dodání
2. čtvrtletí 2018

Poznámky / připomínky

Datum 23.3.2018
 Obj. č. 02/18/zj
 Žádanka _____
 NS _____

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

26. 03. 2018
SOUHLASÍM