

## Objednávka č. PZT1829

Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice Praha

U Vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6

IČO: 61383082

DIČ: CZ61383082

Č. ú.: 000000-0032123881/0710

Externí č. obj.

**Poznámka:**

**Dodavatel:**

J + A zdrav.potřeby s.r.o. (D02009)

Malé náměstí 104 , 33701 ROKYCANY

DIČ: CZ49788051

FAX:

**Datum objednání: 12.04.2018**

SUKL	Název	Forma	Objednáno	Předp. NC/ks	Předp. NC
169039	PÁSEK STOMICKÝ WELLAND ACTIVE	STANDARD 120CM 1KS XBLTS01			
85541	PODLOŽKA 2D FLAIR	PRSTENEC 70MM 13-70MM 5KS			
170654	PŮLKROUŽKY WELLAND HYDROFRAME S	VYROVNÁVACÍ,XMHWAFH33,20KS			
172213	PŮLKROUŽKY WELLAND ULTRAFRAME	ULTRA TENKÉ VYROVNÁVACÍ,			
169683	SÁČEK 1D UZAVŘENÝ AURUM S MANUKOVÝM	BĚŽOVÝ 13-60MM(V)X80MM(Š) 30KS			
172211	SÁČEK 1D VÝPUSTNÝ WELLAND AURUM CONVEX	PRŮHLEDNÝ, 13-60MM, XMHNDX013,			
172209	SÁČEK 1D VÝPUSTNÝ WELLAND AURUM CONVEX	PRŮHLEDNÝ, 13-48MM, XMHNDL313,			
85539	SÁČEK 2D FLAIR VÝP MAXI PLUS	BĚŽOVÝ 70MM 10KS XA2D170			
82964	SÁČEK FLAIR ACTIVE 1D UZAV. MAXI	BĚŽOVÝ 13-60MM, 30KS XPLC513			

**Celková předpokládaná cena:**

61 145,47 Kč

Pokud by celkové plnění této objednávky mělo překročit částku 50 000,- Kč bez DPH, je podle zákona č. 340/2015 Sb., v platném znění (dále jen „zákon o registru smluv“) smlouva tvořená akceptovanou objednávkou účinná až okamžikem jejího zveřejnění v registru smluv. Podmínkou pro zveřejnění je kromě vlastní objednávky i její písemná akceptace ze strany dodavatele. Písemnou akceptaci s níže uvedenými údaji zašlete neprodleně, nejpozději však v okamžiku dodání zboží, na e-mailovou adresu objednatele, v kopii na e-mailovou adresu rs@uvn.cz . Zasláním akceptace současně souhlasíte se zveřejněním akceptované objednávky v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

Možné formy akceptace:

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

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

NEBO

Vaši objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek .... (vyjmenujte) .... s celkovou výší plnění xxxxx,- Kč bez DPH.

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