



**OBJEDNÁVKA**

**Dodavatel**

Jméno **Schindler CZ a.s.**  
 Adresa **Řevnická 170/4**  
 PSČ **155 21 Praha 5**  
 Vyřizuje  
 Telefon  
 IČO **27127010**  
 DIČ **CZ27127010**

**Odběratel**

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

Popis	Termín	CENA
-------	--------	------

Objednáváme odbornou zkoušku všech výtahů Schindler ( ks).

Cena za jeden výtah

Umístění: viz. příloha

Kontakt: viz. příloha t.č. viz. příloha  
 (před příchodem informujte)

**do 130 801,00 Kč**  
 vč. 21% DPH

Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.

**Podrobnosti platby**

Šekem                       Kreditní kartou  
 Hotově                         Na účet

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

**Datum dodání**  
 květen

**Ústřední vojenská nemocnice -  
 Vojenská fakultní nemocnice Praha**  
 Náměstkyne ředitel pro  
 nákup

Datum **15.5.2018**  
 Obj. č. **114/2018-OSB**  
 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](mailto:rs@uvn.cz) . Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.**

**Forma akceptace:**  
 Vaši objednávku č. 114/2018-OSB ze dne 15.5.2018 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění 108100 Kč bez DPH.  
 Akceptace provedena dne: 18.5. akceptuje: Jméno a příjmení.  
**NEBO**  
 Vaši objednávku č. 114/2018-OSB ze dne 15.5.2018 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek ..... (vyjmenujte) ..... s celkovou cenou plnění .....,- Kč bez DPH ,  
 Akceptace provedena dne: ..... akceptuje: Jméno a příjmení.

**Splatnost faktur 60 dnů**

**Schindler CZ, a.s.**  
 Praha 5, Walterovo náměstí 329/3  
 PSČ 158 00, IČO 27127010