

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM1802600**

<b>Dodavatel:</b> HAEMONETICS CZ, spol. s r. o.
<b>Ptašínského 8</b>
<b>60200 BRNO</b>
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 25555952
DIČ CZ25555952

<b>Odběratel:</b> Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha
<b>U Vojenské nemocnice 1200</b>
<b>16902 PRAHA 6</b>
Bankovní spojení ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710
IČ 61383082
DIČ CZ61383082

Pro potřeby ÚVN u Vás objednááme a žádáme o dodání za podmínek stanovených Občanským zákoníkem:

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
625B		ks	Plasma Aph.Bowl-zvon / 30ks		
620		ks	SET plasma Collection-vstupní linka / 100ks		
942		ks	SOUPRAVA PRO SEPARACI ERYTROCYTU / 8ks		
SC692		ks	SET plasma 1000ml-vak / 48ks		
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>178 968,68</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>147 899,71</b>

**Zboží a fakturu ve 2 vyhotoveních + dodací list zašlete na níže uvedenou adresu:**

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **27.4.2018****Schválil:**

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-SSZM1802600 ze dne: 27.4.2018 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ..... ,- Kč bez DPH.

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

NEBO

Vaši objednávku č. OBJ-SSZM1802600 ze dne: 27.4.2018 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek ....(vyjmenujte).... s celkovou cenou plnění ..... ,- Kč bez DPH.

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

**Fakturační podmínky:****Doba splatnosti - 60 dnů po obdržení faktury****Dopravné a balné účtujte samostatně.****Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

Vyřizuje: