

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Objednávka č. 04/18/zj

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 3. čtvrtletí roku 2018	
měření filmové a osobní dozimetrie	
na nemocničních odděleních: Interní klinice I. LF UK a ÚVN Neurochirurgické klinice Urologickém oddělení Ortopedickém oddělení RDG oddělení Odd. operačních sálů	
<i>Před příchodem informujte.</i>	
Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.	
	do 70 000,00 Kč
	vč. 21% DPH

Podrobnosti platby

- Šekem Kreditní kartou
 Hotově Na účet

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

Datum dodání

3. čtvrtletí 2018

Schválení
Ústřední vojenská nemocnice -
Vojenská fakultní nemocnice Praha
Náměstkyňě ředitelky pro

Datum **22.6.2018**
Obj. č. **04/18/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**22. 06. 2018**