



**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE**  
**Vojenská fakultní nemocnice Praha**  
 U Vojenské nemocnice 1200  
 169 02 Praha 6

Objednávka č. 016/2018/OO

**ÚVN**

**OBJEDNÁVKA**

Dodavatel		Odběratel	
Jméno	DAHLHAUSEN CZ, spol. s r.o.	Jméno	Ústř.voj.nem.-Voj.fakultní nemocnice Praha
Adresa	Knínická 1577/8	Adresa	U Vojenské nemocnice 1200
PSC	664 34 Kuřim	PSC	169 02 Praha 6
Vyřizuje		Vyřizuje	
Tel./e-mail		Tel./e-mail	
IČO	63493179	IČO	613 83 082
DIČ	CZ63493179	DIČ	CZ 61383082

Počet	Jedn.	Popis	Cena bez DPH	CELKEM
		Na základě VZMR č.j. 7773/2018-ÚVN u Vás objednáme:		
		<b>Gelové polohovací pomůcky pro NCHK:</b>		
ks		podložka laterální pod paži / nohu - kat.č. 4102-6		
ks		ochrana hrudníku a páneve - kat.č. 3102-3		
ks		ochrana hrudníku - kat.č. 3107-1		
ks		podpora a ochrana oblasti pasu - kat.č. 3107-5		
		<b>Gelové polohovací pomůcky pro CHIR:</b>		
ks		univerzální čtvercová podložka - kat.č. 4104-3		
ks		laterální podložka pod paži / nohu - kat.č. 4102-1		
ks		univerzální podložka pod hlavu - kat.č. 1106-2		
ks		univerzální podložka tvar U - kat.č. 1104		
ks		podložka pro ležící na břiše - kat.č. 3102-3		
ks		páska na opravu gelových pomůcek - kat.č. RP01		
		Záruční doba: 24 měsíců Termin dodání: do 4 týdnů viz. Vaše nabídka ze dne 3.7.2018		
		<b>Kontaktní osoba na Odd. centrálních operačních sálů:</b> Ing. Bc. Zuzana Holečková - tel. 973 203 741		

CELKEM vč. 21 % DPH **145 782,69 Kč**

**Podrobnosti platby**

Šekem  
 Hotově  
 Kreditní kartou  
 Na účet

Číslo účtu / kreditní karty \_\_\_\_\_  
 Kód banky / Platí do \_\_\_\_\_

**Datum dodání** \_\_\_\_\_

**Schválení**

Náměstek ředitele pro obchod a realizaci investic \_\_\_\_\_

Datum 19.9.2018  
 Objedn. č. 016/2018/OO  
 Zpráva \_\_\_\_\_  
 Doprava dodavatel

**Poznámky / připomínky**

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. 016/2018/OO ze dne ..... 2018 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH.  
 Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení (název společnosti).  
 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 (název společnosti).

**Splatnost faktur - 60 dnů po obdržení faktury.**  
 Schválená investice pro r. 2018.

**DAHLHAUSEN CZ**  
 Knínická 1577  
 664 34 Kuřim