

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM1804277**

<b>Dodavatel:</b> Innova Medical s.r.o.
<b>Pražská 499</b>
<b>27361 Velká Dobrá</b>
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 28360931
DIČ CZ28360931

<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
BDS02-3545-22		ks	STENT Xposition S SES 3.50-4.50x22mm		
BDS02-3035-17		ks	STENT Xposition S SES 3.00-3.50x17mm		
BDS02-3035-22		ks	STENT Xposition S SES 3.00-3.50x22mm		
BDS02-3035-27		ks	STENT Xposition S SES 3.00-3.50x27mm		
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>171 000,69</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>148 702,21</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: **24.7.2018****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-SSZM1804277 ze dne: 24.7.2018 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-SSZM1804277 ze dne: 24.7.2018 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: