

**ÚVN**

ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha

**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-OZT18001646**

**Dodávatel:** Carl Zeiss spol. s r.o.  
Radlická 14/3201  
15000 Praha 5

Vyřizuje  
Telefon  
Fax  
E-mail  
IČ 49356691  
DIČ CZ49356691

**Odběratel:** Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní  
nem.Praha

U Vojenské nemocnice 1200  
16902 PRAHA 6

Bankovní spojení ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710  
IČ 61383082  
DIČ CZ61383082

Objednáváme u Vás opravu

Počet	MJ	Popis	Cena za MJ vč. DPH	Cena celkem do vč. DPH
		Název ZP, Výrobní model, Sériové číslo, Inventurní číslo Název NS, Kód NS Kontaktní osoba, tel. číslo Požadovaná činnost, Požadovaný termín realizace TPL		

MIKROSKOP OPERAČNÍ S ICG ANGIOGRAFIÍ, OPMI PENTERO 900, 6637101885,  
MH0001610  
Neurochirurgické sály, 6216

Oprava zoomu, nelze ovládat - oprava dle cenové nabídky z 23. 8. 2018 -  
varianta A (nový díl).

Cena celkem s DPH: 485 000,00

Cena celkem bez DPH:

Před realizací informujte kontaktní osobu a oznamte termín realizace.

Servisní výkaz odevzdejte v den realizace objednaného požadavku na oddělení zdravotnické techniky.

Fakturu zašlete na oddělení zdravotní techniky, včetně protokolů a dalších dokladů souvisejících s realizací.

Termín dodání:

Datum vystavení: 12.9.2018

Schválil:

ACCEPTOVANÉ VAŠI OBJEDNÁVKOU.  
DĚKUJEME.

Carl Zeiss spol. s r.o.  
Radlická 14/3201, 150 00 Praha 5  
IČ: 49356691

10.9.2018

Vyřizuje:



# ÚVN

ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha

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-OZT18001646 ze dne: 12.9.2018 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-OZT18001646 ze dne: 12.9.2018 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**

**Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

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

#### Poznámky / připomínky:

K protokolu o BTK, instruktaži, servisním zásahu, nebo metrologickém úkonu, musí být přiložen certifikát potvrzený výrobcem, který opravňuje osobu k provedení činnosti.

ZAD182585

---

Vyřizuje:

12.9.2018 13:39:16

N10PSObjednavka\_RPTEXT04

Strana 2/2