



**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM1806618**

<b>Dodavatel:</b> Medtronic Czechia s.r.o. Prosecká 852/66 190 00 Praha
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 64583562
DIČ CZ64583562

<b>Odběratel:</b> 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

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

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
2AF283		ks	KATETR kryoablační ARCTIC FRONT 28mm		
990063-020		ks	KATETR ablační diagnostický ACHIEVE 20mm		
203CX		ks	KABEL prodlužovací Coaxial Umbilical		
2035U		ks	KABEL prodlužovací Electrical Umbilical		
4FC12		ks	ZAVADĚČ katetrů FLEX Advance 12Fr řiditelný		
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>116 746,17</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>96 484,44</b>

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Termín dodání:

POPIS: \*\*\*\*\* Kryoablace-balíček - 2509823 - 8.11.2018 - POUZE FAKTURACE \*\*\*\*\*

Datum vystavení: **13.11.2018**

**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-SSZM1806618 ze dne: 13.11.2018 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-SSZM1806618 ze dne: 13.11.2018 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: