

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Prahaobjednávka č. **255/2018-OSB****OBJEDNÁVKA****Dodavatel**

Jméno **ASSA ABLOY Entrance Systems, s.r.o.**  
Adresa U Blažanky 2155/18  
PSČ 150 00 PRAHA 5 - SMÍCHOV  
Vyřizuje  
Telefon  
IČO 44846444  
DIČ CZ44846444

**Odběratel**

Jméno Ústřední vojenská nemocnice  
- Vojenská fakultní nemocnice Praha  
Adresa U vojenské nemocnice 1200  
PSČ 169 02 Město Praha  
Vyřizuje  
Telefon  
IČO,DIČ 61383082, CZ61383082

Popis	Termín	CENA
Na základě předložené nabídky č. 1803415 u Vás objednáme výměnu poškozeného pohonu - budova CH - výjezd sanitky  <i>Umístění:</i> viz. příloha <i>Kontakt:</i> viz. příloha t.č. viz. příloha (před příchodem informujte)  Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.		<b>do 102 632,20 Kč</b> 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**

prosinec 2018

Ústřední vojenská nemocnice -  
Vojenská fakultní nemocnice Praha  
Náměstkyňe ředitele pro

Datum 22.11.2018  
Obj. č. 255/2018-OSB  
NS

**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. 255/2018-OSB ze dne 22.11.2018 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění 84.820 Kč bez DPH.*

*Akceptace provedena dne: ..... akceptuje: Jméno a příjmení.*

**NEBO**

*Vaši objednávku č. 255/2018-OSB ze dne 22.11.2018 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek ..... (vyjmenujte) ..... s celkovou cenou plnění .....,- Kč bez DPH ,*

*Akceptace provedena dne: ..... akceptuje: Jméno a příjmení.*

**Splatnost faktur 60 dnů**