

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM1800024**

<b>Dodavatel:</b> Intuitive Surgical Sàrl
1 Chemin des Muriers
1170 Aubonne
Vyřizuje
Telefon 00412 18212020
Fax
E-mail
IČ CH
DIČ

<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 objednáváme a žádáme o dodání za podmínek stanovených Občanským zákoníkem:

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
420172	1	ks	HOS:420172 DaVinci S/Si MARYLAND kleště bipolární /10x	87 690,60	87 690,60
400180	3	bal	HOS:400180 DaVinci PŘÍSLUŠENSTVÍ k monopol.nůžkám /bal=10ks	6 495,60	19 486,80
420006	3	ks	HOS:420006 DaVinci S/Si JEHELEC /10x	71 451,60	214 354,80
420179	3	ks	HOS:420179 DaVinci S/Si NŮŽKY zahnuté monopolární /10x	103 929,60	311 788,80
420093	3	ks	HOS:420093 DaVinci S/Si ProGrasp Forceps /10x	71 451,60	214 354,80
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>847 675,80</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>847 675,80</b>

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

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **8.3.2018**Schválil: **Vlasatý Petr, Ing.**

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-SSZM1800024 ze dne: 8.3.2018 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-SSZM1800024 ze dne: 8.3.2018 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**