

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SVTMAJ1800016**

Dodavatel: BATIST Medical a.s. Nerudova 309 54941 Červený Kostelec	
Vyřizuje	
Telefon	491413311
Fax	491413394
E-mail	
IČ	28813936
DIČ	CZ28813936

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

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
1320102314	20000	ks	ROUŠKA BŘIŠNÍ 45 X 45 /100ks	5,01	100 200,00
				Cena celkem s DPH:	100 200,00
				Cena celkem bez DPH:	87 133,92

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

Sklad SZM, Pavilon I , Patro 0

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **29.1.2018****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. Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

Forma akceptace:

Vaši objednávku č. OBJ-SVTMAJ1800016 ze dne: 29.1.2018 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-SVTMAJ1800016 ze dne: 29.1.2018 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**