



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

objednávka č. MO1012CH-0

## OBJEDNÁVKA

Dodavatel		Odběratel	
Jméno	STUDENT AGENCY k.s.	Jméno	Ústřední vojenská nemocnice
Adresa	nám. Svobody 86/17, Brno, Spisová značka: A 258412 vedená u Krajského soudu v Brně		- Vojenská fakultní nemocnice Praha
PSČ	602 00	Adresa	U vojenské nemocnice 1200
Vyřizuje		PSČ	169 02 Město Praha
Telefon		Vyřizuje	
IČO	25317075	Telefon	
DIČ		IČO, DIČ	61383082, CZ61383082

Popis	Termín	CENA
<p>objednáváme nákup letenky USA -Praha a zpět - přednášející na XXVIII. Jarním setkání Zbiroh 2019(</p> <p><u>Umístění:</u> <u>Kontakt:</u> (před příchodem informujte)</p> <p>Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.</p>		<p>do 207 198,34 Kč vč. 21% DPH</p>

<p><b>Podrobnosti platby</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Šekem <input type="radio"/> Hotově <input type="radio"/> Kreditní kartou <input checked="" type="radio"/> Na účet</p> <p>Číslo účtu / kreditní karty _____ Kód banky / Platí do _____</p>	<p>Datum dodání _____</p>
--	---------------------------

<p>Schválení <b>STUDENT   AGENCY  </b> STUDENT AGENCY k.s. -103- nám. Svobody 86/17, 602 00 Brno IČ: 25317075 22.1.2019</p>	<p>Datum 22.1.2019 Obj. č. MO1012CH-0 NS 9005</p>
---	---

**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 . Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.*

**Forma akceptace:**  
Vaši objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH.  
Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení, název firmy.  
NEBO  
Vaši objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek ....(vyjmenujte).... s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH ,  
Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení, název firmy.

**Splatnost faktur 60 dnů**