

**Odběratel:****Národohospodářský ústav AV  
ČR, v. v. i.**Politických vězňů 936/7  
111 21 Praha 1**IČ:** 67985998**DIČ:** CZ67985998**Místo dodání:**Politických vězňů 936/7, 111 21  
Praha 1**Adresát:****Pojišťovna VZP, a.s.**Lazarská 1718/3  
PRAHA**IČ:** 27116913**DIČ:** CZ27116913Číslo naší objednávky, prosím, uvádějte na Vašich fakturách, urychlíte tím celý platební proces.  
Děkujeme za pochopení. Faktury odesílejte na [XXXXXXXX@XXXXXXXX.XX](mailto:XXXXXXXX@XXXXXXXX.XX)**Datum vystavení:** 2023.05.17**Požadované dodání:****Platební p.:** Bank payment / Bankovním převodem

Objednáváme u Vás následující / We order the following:

Název	Jednotková cena bez DPH	Sazba DPH	Množství	Jednotky	Celková cena bez DPH	Celková cena s DPH
Pojištění PVZP	219 000.00	0 %	1	ks	219 000.00	219000
<b>Celková cena s DPH:</b>						<b>219 000.00 CZK</b>

UPCES Fall Program

Není daňovým dokladem.

S objednávkou bude nakládáno v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o  
zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv  
a registru smluv, v platném znění (zákon o registru smluv).

Za dodavatele objednávku přijal:

Odpovědná osoba odběratele:

Dne:

XXXXXXXXXXXXXXXX