



**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE**  
Vojenská fakultní nemocnice Praha  
U Vojenské nemocnice 1200  
169 02 Praha 6

Objednávka č. PERS/01/2023

**ÚVN**

## OBJEDNÁVKA

### Dodavatel

Jméno **LMC s.r.o**  
Adresa **Menclova 2538/2**  
PSČ **18000 Praha 8, Libeň**  
Vyřizuje \_\_\_\_\_  
Tel./e-mail \_\_\_\_\_  
IČO **26441381**  
DIČ **CZ26441381**

### Odběratel

Jméno **Ústř.voj.nem.-Voj.fakultní nemocnice Praha**  
Adresa **U Vojenské nemocnice 1200**  
PSČ **169 02 Praha 6**  
Vyřizuje \_\_\_\_\_  
Tel./e-mail \_\_\_\_\_  
IČO **613 83 082**  
DIČ **CZ 61383082**

Počet	Jedn.	Popis	Cena bez DPH	CELKEM
		inzertní balíček KOMBI 10 - od 02.10.2023 do 30.09.2024	59 900,00 Kč	59 900,00 Kč
			CELKEM vč. 21 % DPH	<b>72 479,00 Kč</b>
			CELKEM vč. 10 % DPH	<b>0,00 Kč</b>
			CELKEM vč. 0 % DPH	<b>0,00 Kč</b>

CELKEM vč. DPH **72 479,00 Kč**

### Podrobnosti platby

- Šekem  
 Hotově  
 Kreditní kartou  
 Na účet

Číslo účtu / kreditní karty **32123881/0710**

Kód banky / Platí do \_\_\_\_\_

### Datum dodání

**02.10.2023**

### Schválení

Datum **02.10.2023**  
Objedn. č. **PERS/NŘ/01/2023**  
Zpráva \_\_\_\_\_  
Doprava \_\_\_\_\_

### 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. ....ze dne .....2018 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení (název společnosti).  
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 společnosti).

**Splatnost faktur - 60 dnů po obdržení faktury.**

Ústřední vojenská nemocnice  
Vojenská fakultní nemocnice Praha  
U Vojenské nemocnice 1200  
169 02 Praha 6

IČ: 61383082  
DIČ: CZ 61383082

### **Akceptace**

Vaši objednávku č. PERS/NŘ/1/01 ze dne 02.10.2023 akceptujeme v požadovaném rozsahu s celkovou cenou plnění 59 990,00 Kč bez DPH (72 479,00 Kč včetně DPH).

Akceptace provedena dne: *12. 10. 2023* .....

Akceptuje: Jméno a příjmení .....

Podpis .....

Název společnosti, adresa, IČO – možno použít čitelně razítko)

LMC s. r. o.  
Menclova 2538/2  
180 00 Praha 8, Libeň  
DIČ: CZ26441381

