

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SVM2301300**

<b>Dodavatel:</b> RAUDO - výrobní družstvo invalidů
Uničovská 370/19
787 01 Šumperk
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 26842998
DIČ CZ26842998

<b>Odběratel:</b> Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha
U Vojenské nemocnice 1200
16902 PRAHA 6
Bankovní spojení
IČ 61383082
DIČ CZ61383082

Číslo Výběrového řízení: N006/23/V00023204, Číslo smlouvy: 2093/2023-SML ID24571199

Pro potřeby ÚVN u Vás objednááme a žádáme o dodání za podmínek stanovených Občanským zákoníkem:

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
1054777			RUČNÍKY papírové skládané ZZ bílé recyklované, 2vrstvé bal=3990 ks		
21649120			PAPÍR toaletní 19cm - JUMBO role		
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>79 907,76</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>66 039,48</b>

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

Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha, U Vojenské nemocnice 1200, 16902, PRAHA 6

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **30.11.2023****Schválil:**

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-SVM2301300 ze dne: 30.11.2023 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-SVM2301300 ze dne: 30.11.2023 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****Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

**RAUDO** 6  
VÝROBNÍ DRUŽSTVO INVALIDŮ  
Uničovská 370/19 IČ: 26842998  
787 01 Šumperk CZ26842998  
www.raudo.cz e-mail: raudo@raudo.cz