

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SVM2400264**

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>Dodavatel:</b> PAPER A s.r.o. |
| Hálkova 2217/13                  |
| 568 02 Svitavy                   |
| Vyřizuje                         |
| Telefon                          |
| Fax                              |
| E-mail                           |
| IČ 25945653                      |
| DIČ CZ25945653                   |

|  |
|--|
| <b>Odběratel:</b> 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   |

Číslo Výběrového řízení: N006/22/V00012779, Číslo smlouvy: R-232-00/22 SML ID20075815

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 |
|----------------|-------|-----|---|-----------------------------|--------------------|
| 9801052        |       | ks  | PAPÍR toaletní  |                             |                    |
| PA0301215      |       | bal | PAPÍR xerox A4, 80g á 500 listů/bal. (1krab. = 5bal.) |                             |                    |
|                |       |     |   | <b>Cena celkem s DPH:</b>   | <b>99 344,64</b>   |
|                |       |     |   | <b>Cena celkem bez DPH:</b> | <b>82 103,01</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: **23.02.2024****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-SVM2400264 ze dne: 23.02.2024 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-SVM2400264 ze dne: 23.02.2024 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**

Vyřizuje: