

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SVM2401363**

|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dodavatel:</b> Komplex obal Praha s.r.o.<br>Roháčova 188/37<br>130 00 Praha<br><br>Vyřizuje<br>Telefon<br>Fax<br>E-mail<br>IČ 28252373<br>DIČ CZ28252373 | <b>Odběratel:</b> Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní<br>nem.Praha<br><br>U Vojenské nemocnice 1200<br>16902 PRAHA 6<br><br>Bankovní spojení ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710<br>IČ 61383082<br>DIČ CZ61383082 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

| Kód dodavatele | Počet | MJ  | Název výrobku                                                             | Cena za MJ<br>vč.DPH        | Cena celkem<br>vč.DPH |
|----------------|-------|-----|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
|                |       | bal | LŽIČKA plastová jednorázová 1bal./100ks - !!!<br>POZOR ZMĚNA BALENÍ !!!   |                             |                       |
|                |       | bal | LŽÍCE plastová jednorázová 1bal./100ks - !!!<br>POZOR ZMĚNA BALENÍ !!!    |                             |                       |
|                |       | bal | VIDLIČKA plastová jednorázová 1bal./100ks<br>- !!! POZOR ZMĚNA BALENÍ !!! |                             |                       |
|                |       | bal | NŮŽ plastový jednorázový 1bal./100ks - !!!<br>POZOR ZMĚNA BALENÍ !!!      |                             |                       |
|                |       |     |                                                                           | <b>Cena celkem s DPH:</b>   | <b>46 766,50</b>      |
|                |       |     |                                                                           | <b>Cena celkem bez DPH:</b> | <b>38 650,00</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

Vyřizuje:

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

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **06.11.2024****Schválil:**

Pokud celková fakturace za realizaci této objednávky překročí částku 30 000,- 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-SVM2401363 ze dne: 06.11.2024 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-SVM2401363 ze dne: 06.11.2024 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: