

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA****OBJ-SB25000438****VZ-  
N006/25/V0001  
4723**

číslo

<b>Dodavatel:</b> Industrial Cooling System s.r.o. Na Srážku 2071/4 143 00 Praha
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 02632560
DIČ CZ02632560

<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: N006/25/V00014723, Číslo smlouvy: č.j. 8530/2025

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

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
		ks	Pronájem chladicí jednotky -pavilon K <i>Na základě veřejné zakázky č. N006/25/V00014723 a vaší cenové nabídky u vás objednáme pronájem Chladicí jednotky na pavilon K, kontaktní osoba p. Vitek mob. 703 822 976.</i>		
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>779 240,00</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>644 000,00</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

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **02.06.2025****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-SB25000438 ze dne: 02.06.2025 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-SB25000438 ze dne: 02.06.2025 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: