

## OBJEDNÁVKA

**Odběratel :** Nemocnice Kadaň s.r.o.Golovinova 1559  
432 01 Kadaň

IČ : 25479300

DIČ: CZ25479300

Nemocnice Kadaň s.r.o. zaps. v OR u KS v Ústí nad Labem v oddílu C, vl. č. 20011

Řada dokladu : 000

Číslo dokladu : 000816

CODE :

Popis dodávky : Pasport+projekt

Způsob dopravy :

Sklad : 01010071

SPLATNOST FAKTUR 60 DNŮ OD DATA UZP.

Telefon : +420 474 944 111 E-mail : [zasobovani@nemkadan.cz](mailto:zasobovani@nemkadan.cz)**Místo určení :**Vystavil: Formánková Jana  
tel.: 474944260  
email: [formankova@nemkadan.cz](mailto:formankova@nemkadan.cz)**Dodavatel :** Coolplan Praha, s.r.o.Semonická 2838/34  
193 00 Praha

Datum pořízení : 01.07.2025

Požadované datum dodání :

Požadovaný termín dodání :

IČ : 24200174

DIČ :

| Text položky                                                           | Množství | MJ   | JC s DPH   | Cena Celkem |
|------------------------------------------------------------------------|----------|------|------------|-------------|
| pasport (přodorysy, řez: 60 000,-Kč bez DPH<br>Cena s DPH 72 600,00 Kč | 1,00     | sloz | 151 250,00 | 151 250,00  |
| projekt VZT (DSP): 65 000,-Kč bez DPH<br>Cena s DPH 78 650,00 Kč       |          |      |            |             |
| Cena celkem s DPH                                                      |          |      |            |             |
|                                                                        | 1,00     |      |            | 151 250,00  |

**Celkem Kč s DPH****151 250,00**

MTZ - spotřeba

Pož. 200208 - Oddělení léčebné výživy



FORMÁNKOVÁ Jana