

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SB2600008****1136/2023-SML**

<b>Dodavatel:</b> SEOS CZ s.r.o.
<b>Zápotoční 1258/4</b>
<b>102 00 Praha</b>
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 49704478
DIČ CZ49704478

<b>Odběratel:</b> Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha
<b>U Vojenské nemocnice 1200</b>
<b>16902 PRAHA 6</b>
Bankovní spojení ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710
IČ 61383082
DIČ CZ61383082

Číslo Výběrového řízení: N006/23/V00005608, Číslo smlouvy: 1136/2023-SML-ID23219807

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
		ks	Služba - Požární ochrana EPS/SEOS/ <i>Na základě smlouvy u vás objednááme "zkoušky činnosti EPS při provozu samočinných hlásičů požáru a zařízení, která EPS ovládá" .</i>		
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>246 291,45</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>203 546,65</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: **05.01.2026****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-SB26000008 ze dne: 05.01.2026 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-SB26000008 ze dne: 05.01.2026 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: