

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151678/25

OČ
Fakturační adresa:

Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
XXXXX

Dodací adresa:

XXXXX

Vyřizuje : XXXXX

E-mail: XXXXX

☎ XXXXX

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Dodavatel IČO: 25257421, DIČ: CZ25257421

T.C.I.Investment s.r.o.

Branecká 874
53006 Pardubice VI - Svítkov

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 05.09.2025

Dodací lhůta: 10 pracovních dní

Číslo VZ: T004/24V/00003688 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2404150503 Id: 26893828 21.05.2024

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 plastový box s víkem 47x33x17cm, 20 l	50 ks	180,00	217,80	9 000,00	21	10 890,00
Žádanka: 651/233/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 30193000-8						
2 plastový box s víkem 59x40x37cm, 60 l	50 ks	550,00	665,50	27 500,00	21	33 275,00
Žádanka: 651/233/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 30193000-8						
3 plastový box s víkem 59x40x26,5 cm, 45 l	50 ks	226,00	273,46	11 300,00	21	13 673,00
Žádanka: 651/233/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 30193000-8						
4 plastový box s víkem 30x20x13cm, 5,25 l	50 ks	115,00	139,15	5 750,00	21	6 957,50
Žádanka: 651/233/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 30193000-8						
5 plastový box s víkem 42x27,5x17,5cm, 15 l	50 ks	131,00	158,51	6 550,00	21	7 925,50
Žádanka: 651/233/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 30193000-8						
6 plastový box s víkem 35,5x24,5x15cm, 8,5 l	50 ks	130,00	157,30	6 500,00	21	7 865,00
Žádanka: 651/233/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 30193000-8						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 80 586,00
XXXXX						

Schvalování		
1	XXXXX	 schváleno
2	XXXXX	 schváleno
3	XXXXX	 schváleno

Na faktuře, prosím uvádějte celou fakturační adresu nemocnice, číslo objednávky a jméno zaměstnance, který obj. vystavil. Při fakturaci neslučujte naše objednávky. Číslo objednávky, prosím, uvádějte v korespondenci, dodacích listech a na všech vnějších obalech. Děkujeme.

Platební podmínky - u faktury prosíme: Splatnost 60 dní.

Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky číslo **PP/4151678/25**, vystavené Fakultní nemocnicí v Motole. Jsem si vědom/a, že u objednávek nad 50.000,- Kč bez DPH nastává jejich účinnost až dnem uveřejnění obj. v registru smluv v souladu s § 6 odst. 1 zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.
Děkujeme.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: 18.09.2025 0:00:00