

## Objednávka zboží a služeb č. PP/4152246/24 OČ

**Fakturační adresa:**

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

**Dodací adresa:**

XXXXX

Dodavatel IČO: 29456860, DIČ: CZ29456860

**Richter Medical, s.r.o.**

Lešetínská 673/64  
71900 Slezská Ostrava - Kunčice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 17.10.2024

Dodací lhůta: 15 dní

Číslo VZ: 0154814 Ev.č.: Z2022-051946

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204150772 Id: 22418601Dodatek

č.1,8.4.2024 ID:26406195 11.04.2023

| Objednáváme u Vás:                                                                                             | Množství | Cena/MJ<br>bez DPH | Cena/MJ<br>vč. DPH | Cena celkem<br>bez DPH | %<br>DPH | Cena celkem<br>vč. DPH |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|--------------------|------------------------|----------|------------------------|
| 1 <b>Halena modrá dámská</b><br><b>vel.36,38,40,42,44,46 á 30 ks</b>                                           | 180 ks   | 247,00             | 298,87             | 44 460,00              | 21       | 53 796,60              |
| Žádanka: K1440/156/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3 |          |                    |                    |                        |          |                        |
| 2 <b>Košile bílá pánská</b><br><b>vel.38,40 á 50 ks</b>                                                        | 100 ks   | 187,00             | 226,27             | 18 700,00              | 21       | 22 627,00              |
| Žádanka: K1440/156/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3 |          |                    |                    |                        |          |                        |
| 3 <b>Košile bílá dámská</b><br><b>vel. 36,38,40 á 40 ks</b><br><b>vel. 42,44 á 20 ks</b>                       | 160 ks   | 185,00             | 223,85             | 29 600,00              | 21       | 35 816,00              |
| Žádanka: K1440/156/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3 |          |                    |                    |                        |          |                        |
| 4 <b>Saty modré</b><br><b>vel. 40,44 á 20 ks</b>                                                               | 40 ks    | 313,00             | 378,73             | 12 520,00              | 21       | 15 149,20              |
| Žádanka: K1440/156/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3 |          |                    |                    |                        |          |                        |
| 5 <b>Plášť dámský</b><br><b>vel. 36</b>                                                                        | 50 ks    | 247,00             | 298,87             | 12 350,00              | 21       | 14 943,50              |
| Žádanka: K1440/156/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3 |          |                    |                    |                        |          |                        |
| <b>Celková hodnota objednávky včetně DPH</b>                                                                   |          |                    |                    |                        |          | <b>Kč 142 332,30</b>   |
| XXXXX                                                                                                          |          |                    |                    |                        |          |                        |

**Schvalování**

1 xxxxx



schváleno

2 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. Děkuje.

**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/4152246/24**, 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.  
Děkuje.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: 21.10.2024 0:00:00