

Objednávka zboží a služeb č. PP/4140344/25

OČ
Fakturační adresa:

Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna

V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxxx
Dodací adresa: xxxxx

Dodavatel IČQ: 26163284, DIČ: CZ26163284
**Diversey Česká republika, s.r.o., člen
koncernu Diversey**
xxxxx
K Hájm 1233/2
15500 Praha 13 - Stodůlky

E-mail: xxxxx
Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

NSAS: 0020/03 Oddělení patientského stravování

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPEZ: 39832000-3

Datum vystavení: 21.08.2025

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak:

ČOP:

Smlouva: 2304140313 Id: 24124923 18.09.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
100875597 Suma Alcohol Spray D4.12 6x0,75L	2 bal	580,00	701,80	1 160,00	21	1 403,60
101105433 Suma Chlorsan D10.4 /2x5L/	3 bal	495,00	598,95	1 485,00	21	1 796,85
G12229 Suma Bac - conc D10 (4x1,5l)	3 bal	2 460,00	2 976,60	7 380,00	21	8 929,80
100987493 SUMA Speciál L4 /20L/	2 ks	2 503,80	3 029,60	5 007,60	21	6 059,20
101101030 SUMA Tera L56 /200L/	3 ks	18 439,00	22 311,19	55 317,00	21	66 933,57
7010132 SUMA Rinse A5 /200L/	2 ks	20 900,00	25 289,00	41 800,00	21	50 578,00
101107403 SURE Antibac Hand Wash Free 6x0,8L	2 bal	1 101,60	1 332,94	2 203,20	21	2 665,87
7519439 Hypofoam 20L	6 ks	1 932,00	2 337,72	11 592,00	21	14 026,32
101107371 DI Actival 2x5L	3 bal	870,00	1 052,70	2 610,00	21	3 158,10
100941438 DI Oxivir Excel CE 2x5L	2 bal	1 570,00	1 899,70	3 140,00	21	3 799,40
7514974 TASKY Jumbo Pad hnědý 5 ks	2 bal	171,00	206,91	342,00	21	413,82
7505380 Podlahová násada	8 ks	349,00	422,29	2 792,00	21	3 378,32

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 163 142,85

Prostředky do myček na strojní mytí nádobí pro patientské stravování

srpen 2025

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.
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/4140344/25**, 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: 10.09.2025 0:00:00