

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151708/25**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: 24272035, DIČ: CZ24272035

Tiskárna Knopp s.r.o.U Lípy 926
54901 Nové Město nad Metují

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 10.09.2025

Dodací lhůta: 10 prac. dní

Číslo VZ:

Dle cenové nabídky: ze dne 10.09.2025

Smlouva číslo: Id:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Tiskopis Zdravotní záznam A5, 3 klogy	5 000 ks	10,80	13,07	54 000,00	21	65 340,00
Žádanka: 117201/854/2 Požadoval: XXXXX NS/AS: 2118/20 Neurologická klinika 2. LF UK a FN Motol - ambulantní část NIPEZ: 22820000-4						

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 65 340,00

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. 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/4151708/25 , 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. Děkuje.	Datum, Razítko a podpis dodavatele Akceptováno: 12.09.2025 0:00:00
--	---