

Objednávka zboží a služeb č. PP/4140421/25**OČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárnaV 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**
xxxxxx
K Hájm 1233/2
15500 Praha 13 - Stodůlky

E-mail: xxxxx
Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

NSAS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPEZ: 39832000-3

Datum vystavení: 02.10.2025

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
101105433 Suma Chlorsan D10.4 /2x5L/	6 bal	495,00	598,95	2 970,00	21	3 593,70
G12229 Suma Bac - conc D10 (4x1,5l)	2 bal	2 460,00	2 976,60	4 920,00	21	5 953,20
101100051 SUMA Bar L66 (2x5L)	2 ks	2 130,00	2 577,30	4 260,00	21	5 154,60
100987493 SUMA Special L4 /20L/	4 ks	2 503,80	3 029,60	10 015,20	21	12 118,39
101101030 SUMA Tera L56 /200L/	2 ks	18 439,00	22 311,19	36 878,00	21	44 622,38
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	2 ks	1 932,00	2 337,72	3 864,00	21	4 675,44
101107371 DI Actival 2x5L	4 bal	870,00	1 052,70	3 480,00	21	4 210,80
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	3 bal	171,00	206,91	513,00	21	620,73
7505370 Podlahová stěrka 60	3 ks	349,00	422,29	1 047,00	21	1 266,87
7505380 Podlahová násada	2 ks	349,00	422,29	698,00	21	844,58

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 89 525,96**Prostředky do myček na strojní mytí nádobí** pro zaměstnanecké stravování

říjen 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/4140421/25**, 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: 02.10.2025 0:00:00