



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

U Nemocnice 2, 128 00 Praha 2

## Objednávka

F-VFN-080  
Strana 1 z 1  
Verze číslo: 1

<b>Objednávka č.</b>	43010	<b>Dodavatel:</b>	Pluxee Česká republika a.s. Plzeňská 3350/18 15000 Praha 5 - Smíchov
<b>Datum vystavení</b>	3.11.2025	<b>IČ</b>	61860476
<b>Termín dodání</b>	ihned po zaplacení	<b>DIČ</b>	CZ61860476
<b>Splatnost (dny)</b>	14	<b>Kontakt:</b>	pavla.vostova@sodexo.com
<b>IČ</b>	00064165		
<b>DIČ</b>	CZ00064165		
<b>Banka:</b>	ČNB		
<b>Číslo účtu</b>	24035021/0710		
<b>Vyřizuje, tel. č.:</b>	Nováková, tel.224963315		

Předmět objednávky	Množství MJ	Cena za MJ bez DPH	Celkem bez DPH	Sazba DPH
Poukázka Gastro za říjen 2025	60 000	85,00 Kč	5 100 000,-	0%
Doprava			690,-	21%
Poukázka Gastro pro FTO VFN – NS 75172 – dárci krve	2000	100,-Kč	200 000,-Kč	144,90
<b>Celkem vč. DPH</b>			<b>5 300 834,90</b>	

Dodací dispozice: místo doručení - budova ředitelství, hlavní pokladna

Kontaktní informace: Nováková, tel. 224963315

Poznámka:

**Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu:**

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze,  
Ekonomický úsek – Odbor účetnictví,  
U Nemocnice 2, Praha 2, 128 08

**Podmínky fakturace atp.:**

Na faktuře uvádějte záruční dobu na dílo i materiál, rozpis prací a materiálu a číslo naší objednávky, jinak fakturu nelze včas zaplatit. Smluvní strany se dohodly, že v případě objednatele s úhradou platby může zhotovitel (prodávající) účtovat pouze smluvní úrok 0,01 % denně.

Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami

podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele:

Podpis kompetentního schvalovatele

prof.MUDr. David Feltl,Ph.D.,MBA  
Jméno, příjmení, funkce

Razítko:



*(Handwritten signatures)*