

Objednávka zboží a služeb č. PP/4152183/25

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: 25922378, DIČ: CZ25922378

JP-KONTAKT, s.r.o.

Dašická 1797

53003 Pardubice III - Bílé Předměstí

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 10.11.2025

Dodací lhůta: 6 týdnů

Číslo VZ: T004/25V/00007075 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

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 Zdravotnický vozík OVM - 02, barva: bílá	1 ks	30 990,00	37 497,90	30 990,00	21	37 497,90
Žádanka: 143694/176/10 Požadoval: XXXXX NS/AS: 2144/33 Klinika dětské a dospělé ortopedie a traumatologie 2. LF NIPEZ: 33190000-8						
2 Zdravotnický vozík OVM - 02, barva: jarní zeleň	1 ks	30 990,00	37 497,90	30 990,00	21	37 497,90
Žádanka: 143694/176/10 Požadoval: XXXXX NS/AS: 2144/33 Klinika dětské a dospělé ortopedie a traumatologie 2. LF NIPEZ: 33190000-8						
3 DEXTER 25 vozík boxový, roletový, 1180x780x620 mm, barva: bílá	1 ks	20 990,00	25 397,90	20 990,00	21	25 397,90
Žádanka: 143694/176/10 Požadoval: XXXXX NS/AS: 2144/33 Klinika dětské a dospělé ortopedie a traumatologie 2. LF NIPEZ: 33190000-8						
4 Zdravotnický vozík OVM - 01	1 ks	16 990,00	20 557,90	16 990,00	21	20 557,90
Žádanka: 143738/177/10 Požadoval: XXXXX NS/AS: 2134/05 Chirurgická klinika 2. LF UK a FN Motol - lůžková část - NIPEZ: 33190000-8						
5 Držák na rukavice DRR - 01	1 ks	590,00	713,90	590,00	21	713,90
Žádanka: 143738/177/10 Požadoval: XXXXX NS/AS: 2134/05 Chirurgická klinika 2. LF UK a FN Motol - lůžková část - NIPEZ: 33190000-8						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 121 665,50

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/4152183/25**, 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: 18.11.2025 0:00:00