

**Objednávka zboží a služeb č. PP/3101084/25 oČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole  
finanční účtárna  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol  
e-mail: xxxxx**Dodací adresa:**

xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

NS/AS: 0105 Odbor informačních systémů a zpr

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Dodavatel IČO: 26488931, DIČ: CZ26488931

**Steiner, s.r.o.**Jevanská 2423/10  
10000 Praha 10 - Strašnice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 20.10.2025

Dodací lhůta: ihned

Veřejná zakázka: VZ0160434, 2301900, Ev.č.: Z2023-

Obchodní případ:

Smlouva číslo: 2303100318 Id: 23480811 18.07.2023  
10:15:01

Dle cenové nabídky: ID 23352,23255

| Objednáváme u Vás:                    |                                                                                        | Množství | Cena/MJ<br>bez DPH | Cena/MJ<br>vč. DPH | Cena celkem<br>bez DPH | %<br>DPH | Cena celkem<br>vč. DPH |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|--------------------|------------------------|----------|------------------------|
| 1                                     | <b>Nabídka_23352_Motol_PAT_V1.docx - vývoj<br/>RN manageru + automatické tagování.</b> | 1 ks     | 95 000,00          | 114 950,00         | 95 000,00              | 21       | 114 950,00             |
| 2                                     | <b>Nabídka_23255_Motol_PAMA_V1.docx -<br/>amadeus - nová sestava.</b>                  | 1 ks     | 16 000,00          | 19 360,00          | 16 000,00              | 21       | 19 360,00              |
| Celková hodnota objednávky včetně DPH |                                                                                        |          |                    |                    |                        |          | <b>Kč 134 310,00</b>   |

## Schvalování

1 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/3101084/25**, 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: 10.11.2025 0:00:00