

Objednávka zboží a služeb č. G/4050079/25 ZČ**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účetárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxx
Dodací adresa:
xxxxx

Dodavatel IČO: 00216208, DIČ: CZ00216208

Univerzita Karlovaxxxxx
Ovocný trh 560/5
11000 Praha 1 - Staré Město

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 4.11.2025

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak:

ČOP:

Smlouva: 2504051159 Id: 33102797 13.10.2025

Dle cenové nabídky:


Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Hrazeno z: G - granty G 9703 MEABET-FA

NIPEZ: 73000000-2

NSAS: 9703/00 GRANT 

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
	1 ks	754 183,88	912 562,50	754 183,88	21	912 562,50

Objednáváme u Vás službu na laboratorní činnosti dle smlouvy v izolovaných lymfocytech 2021-2022 - množství 44, v izolovaných trombocytech 2025 - množství 69, v izolovaných lymfocytech 2025 - množství 37. Službu provede laboratoř pro studium mitochondriálních poruch (Mitolab).

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 912 562,50

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 **G/4050079/25**, 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: 7.11.2025 0:00:00