

Objednávka zboží a služeb č. G/4050064/25 ZČ**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účetárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxx
Dodací adresa:
xxxxx

Dodavatel IČO: xxxxxxxxx, DIČ: Není plátce DPH

University Hospital Zurichxxxxx
Wagistrasse 14
8952 Schlieren
Switzerland
E-mail: xxxxx
Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Hrazeno z: G - granty G 5440

NIPEZ: 73000000-2

NSAS: 2119/01 Klinika dětské neurologie 2. LF UK a

Datum vystavení: 29.09.2025

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak:

ČOP:

Smlouva: Id:

Dle cenové nabídky:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
	20 ks	6 050,00	6 050,00	121 000,00	0	121 000,00

Objednáváme u Vás službu Untargeted LC-MS Analysis.

Celková hodnota objednávky včetně DPH **Kč 121 000,00****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/4050064/25**, 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: 27.11.2025 0:00:00