

Objednávka zboží a služeb č. Z/4030082/25 oČ

Fakturační adresa:

Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
XXXXX

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 26159392, DIČ: CZ26159392

Hogrefe - Testcentrum, s.r.o.

Vinohradská 89/90
13000 Praha 3 - Vinohrady

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: Z - Výzkumný záměr 6023

Datum vystavení: 27.11.2025

Dodací lhůta:

Číslo VZ:

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
2 MMPI-2-RF Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 - Restrukturovaná forma /  Autor české verze  Obj.č.:233	1 ks	25 500,00	25 500,00	25 500,00	0	25 500,00
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 3111 Oddělení klinické psychologie NIPEZ: 22110000-4						
3 RBANS Update Opakovatelná baterie pro vyšetření neuropsychologického stavu /  Autorka české adaptace:  --Hogrefe - Testcentrum, Praha 2025 Obj.č.:223	1 ks	19 500,00	19 500,00	19 500,00	0	19 500,00
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 3111 Oddělení klinické psychologie NIPEZ: 22110000-4						
4 ROR - Rorschachův test, Původní vydání /  Obj.č.:099	3 ks	3 500,00	3 500,00	10 500,00	0	10 500,00
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 3111 Oddělení klinické psychologie NIPEZ: 22110000-4						
5 Poštovné a balné	1 ks	148,76	180,00	148,76	21	180,00
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 3111 Oddělení klinické psychologie NIPEZ: 22110000-4						
6 Thematic Apperception Test - TAT Obj.č.: 39 001 01	1 ks	5 200,00	5 200,00	5 200,00	0	5 200,00
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 3111 Oddělení klinické psychologie NIPEZ: 22110000-4						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 60 880,00

XXXXX

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. Děkuje.

Platební podmínky - u faktury prosíme: Splatnost 60 dní.

Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR



Fakultní nemocnice v Motole

V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 - Motol, IČO: 00064203, DIČ: CZ00064203

Úsek pro vědu a výzkum, Ústav vědeckých informací 2.LF UK a FN Motol - literatura,

Z/4030082/25

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky číslo **Z/4030082/25**, 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: 01.12.2025 0:00:00