

Objednávka zboží a služeb č. PP/4152418/25

OČ
Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 28467299, DIČ: CZ28467299

VIVAMED, s.r.o.

Sováková 647/2
19015 Praha-Satalice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 11.12.2025

Dodací lhůta: 3 týdny

Číslo VZ: T004/25V/00006645 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2504150951 Id: 32723781 22.09.2025

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 obuv sálová AQUA vel. 36,37 á 10 párů CORAL vel. 38,40,41 á 10 párů SKYBLU vel. 42,43 á 10 párů vel. 44,45 á 20 párů GREEN vel. 46,47 á 10 párů	130 pár	545,00	659,45	70 850,00	21	85 728,50

Žádanka: K947/219/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu

NIPEZ: 18812000-4

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 85 728,50

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. 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/4152418/25 , 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: 18.12.2025 0:00:00
---	---