

Objednávka zboží a služeb č. PP/4140575/25

OČ
Fakturační adresa:

Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna

V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxxx
Dodací adresa: xxxxx

Dodavatel IČQ: 26163284, DIČ: CZ26163284
**Diversey Česká republika, s.r.o., člen
koncernu Diversey**
xxxxx
K Hájům 1233/2
15500 Praha 13 - Stodůlky

E-mail: xxxxx
Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

NSAS: 0020/03 Oddělení patientského stravování

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NÍPEZ: 39832000-3

Datum vystavení: 15.12.2025

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak:

ČOP:

Smlouva: 2304140313 Id: 24124923 18.09.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
100875597 Suma Alcohol Spray D4.12 6x0,75L	6 bal	580,00	701,80	3 480,00	21	4 210,80
G11840 SUMA Grill D9 /6x2L/	2 bal	1 375,20	1 663,99	2 750,40	21	3 327,98
101105433 Suma Chlorsan D10.4 /2x5L/	2 bal	495,00	598,95	990,00	21	1 197,90
100941563 DI Oxivir Excel Foam CE 6x0,75L	4 bal	795,00	961,95	3 180,00	21	3 847,80
101101030 SUMA Tera L56 /200L/	4 ks	18 439,00	22 311,19	73 756,00	21	89 244,76
7010132 SUMA Rinse A5 /200L/	2 ks	20 900,00	25 289,00	41 800,00	21	50 578,00
101107403 SURE Antibac Hand Wash Free 6x0,8L	4 bal	1 101,60	1 332,94	4 406,40	21	5 331,74
7519439 Hypofoam 20L	4 ks	1 932,00	2 337,72	7 728,00	21	9 350,88
101107371 DI Actival 2x5L	2 bal	870,00	1 052,70	1 740,00	21	2 105,40
100941438 DI Oxivir Excel CE 2x5L	2 bal	1 570,00	1 899,70	3 140,00	21	3 799,40
101107856 TASKI Jontec 300 CONC 2x5L	2 bal	1 410,00	1 706,10	2 820,00	21	3 412,20
100878519 Suma Alcohol Wipes 12x150ks	1 bal	2 600,00	3 146,00	2 600,00	21	3 146,00
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 179 552,86

Prostředky do myček na strojní mytí nádobí pro patientské stravování

prosinec 2025

Schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 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/4140575/25**, 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: 15.12.2025 0:00:00