

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150163/26 oČ

Fakturační adresa:

Fakultní nemocnice Motol a Homolka
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
XXXXX

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 61460478, DIČ: CZ61460478

KLARO, spol. s r.o.

Ke Hřišti 187
28911 Pečky, Velké Chvalovice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 19.01.2026

Dodací lhůta: 4 týdny

Číslo VZ:

Dle cenové nabídky: N3251233/01

Smlouva číslo: Id:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Infuzní stojan STANDART 10046S5IS , 4 háčky, 5 otočných kol	20 ks	2 657,00	3 214,97	53 140,00	21	64 299,40
Žádanka: 2/9/10 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/03 Odbor centrálních skladů - sklad nábytku						NIPEZ: 33194100-7
2 Infuzní stojan SATDART 10046S5IS	6 ks	2 657,00	3 214,97	15 942,00	21	19 289,82
Žádanka: 1595/10/10 Požadoval: xxxxx NS/AS: 3201/20 Centrum cévních vstupů - Cévní vstupy						NIPEZ: 33194100-7
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 83 589,22
XXXXX						

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. Děkuje.

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/4150163/26 , 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. Děkuje.	Datum, Razítko a podpis dodavatele Akceptováno: 21.01.2026 0:00:00
--	---