

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150435/26 OČ

Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

XXXXX

Vyřizuje : XXXXX

E-mail: XXXXX

☎ XXXXX

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Dodavatel IČO: 25147129, DIČ: CZ25147129

SANTÉ - zdravotní obuv s.r.o.

Buštěhradská 1031
27203 Kladno, Dubí

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 20.02.2026

Dodací lhůta: 3 týdny

Číslo VZ: T004/25V/00005951 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2504150476 Id: 31467100 06.06.2025

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 obuv N/517/44 P vel. 39	30 pár	537,00	649,77	16 110,00	21	19 493,10
Žádanka: K155/32/3 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/04 Odbor centrálních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18813000-1						
2 obuv N/517/49 P vel. 42,43 á 20 párů	40 pár	591,00	715,11	23 640,00	21	28 604,40
Žádanka: K155/32/3 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/04 Odbor centrálních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18813000-1						
3 obuv GF/516 vel. 37,38,39 á 24 párů	72 pár	321,00	388,41	23 112,00	21	27 965,52
Žádanka: K155/32/3 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/04 Odbor centrálních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18813000-1						
4 obuv GF/516/P vel. 42,45 á 12 párů	24 pár	371,00	448,91	8 904,00	21	10 773,84
Žádanka: K155/32/3 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/04 Odbor centrálních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18813000-1						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 86 836,86
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/4150435/26 , vystavené Fakultní nemocnicí Motol a Homolka. 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: 23.02.2026 0:00:00
---	---