

## Objednávka zboží a služeb č. PP/4140113/26 OČ

**Fakturační adresa:**

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

**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 26163284, DIČ: CZ26163284

**Diversey Česká republika, s.r.o., člen  
koncernu Diversey**

K Hájům 1233/2  
15500 Praha 13 - Stodůlky

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 25.02.2026




Dodací lhůta:

Číslo VZ:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 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
1 <b>100875597 Suma Alcohol Spray D4.12 6x0,75L</b>	2 bal	580,00	701,80	1 160,00	21	1 403,60
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provozy						NIPEZ: 39832000-3
2 <b>7519167 SUMA Calc D5 6x2L</b>	1 bal	1 405,00	1 700,05	1 405,00	21	1 700,05
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provozy						NIPEZ: 39832000-3
3 <b>G11840 SUMA Grill D9 /6x2L/</b>	1 bal	1 375,20	1 663,99	1 375,20	21	1 663,99
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provozy						NIPEZ: 39832000-3
4 <b>101105433 Suma Chlorsan D10.4 /2x5L/</b>	4 bal	495,00	598,95	1 980,00	21	2 395,80
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provozy						NIPEZ: 39832000-3
5 <b>100941563 DI Oxivir Excel Foam CE 6x0,75L</b>	2 bal	795,00	961,95	1 590,00	21	1 923,90
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provozy						NIPEZ: 39832000-3
6 <b>100987493 SUMA Speciál L4 /20L/</b>	3 ks	2 503,80	3 029,60	7 511,40	21	9 088,79
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provozy						NIPEZ: 39832000-3
7 <b>101101030 SUMA Tera L56 /200L/</b>	2 ks	18 439,00	22 311,19	36 878,00	21	44 622,38
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provozy						NIPEZ: 39832000-3
8 <b>7010131 SUMA Rinse A5 20L</b>	2 ks	2 628,00	3 179,88	5 256,00	21	6 359,76
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provozy						NIPEZ: 39832000-3
9 <b>101107403 SURE Antibac Hand Wash Free 6x0,8L</b>	2 bal	1 101,60	1 332,94	2 203,20	21	2 665,87
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provozy						NIPEZ: 39832000-3
10 <b>100980212 SOFTCare Med 6x0,8L</b>	1 bal	1 306,80	1 581,23	1 306,80	21	1 581,23
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provozy						NIPEZ: 39832000-3
11 <b>7519439 Hypofoam 20L</b>	2 ks	1 932,00	2 337,72	3 864,00	21	4 675,44
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provozy						NIPEZ: 39832000-3
12 <b>101107371 DI Actival 2x5L</b>	4 bal	870,00	1 052,70	3 480,00	21	4 210,80
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provozy						NIPEZ: 39832000-3
13 <b>100941438 DI Oxivir Excel CE 2x5L</b>	4 bal	1 570,00	1 899,70	6 280,00	21	7 598,80
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provozy						NIPEZ: 39832000-3
14 <b>7514974 TASKY Jumbo Pad hnědý 5 ks</b>	3 bal	171,00	206,91	513,00	21	620,73
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provozy						NIPEZ: 39832000-3
Celková hodnota objednávky včetně DPH						<b>Kč 90 511,14</b>

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/4140113/26**, 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. Děkujeme.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: 02.03.2026 0:00:00